

TIGHT BINDING BOOK

UNIVERSAL
LIBRARY

OU_194096

UNIVERSAL
LIBRARY

OSMANIA UNIVERSITY LIBRARY

Call No. M 615.53 / D21H Accession No M 44

Author दत्तरी क. ल.

Title सामिकी पथिक निबन्ध पंचक. 195

This book should be returned on or before the date
last marked below

प्रकाशक व मुद्रक
कुण्णराज श्रीमुरलीधर महानुभाव
गोरक्षण मुद्रणालय, वर्धा मार्ग,
नागपूर.

(भाषांतर पुनर्मुद्रणादि सर्व हक प्रकाशकाचे स्वाधीन)

प्रस्तावना

भास्त्रे मित्र श्रीयुत कृष्णराज महानुभाव यानो हया निबंधपंचकास प्रस्तावना लिहिण्याचे सुचविण्यावरून मी ही प्रस्तावना लिहित आहे. या पाच निबंधांपैकी 'सौम्य विपरीत चिकित्सा' हा निबंध डा. जोगी व डॉ. रुद्रकुमारसिंह या चिकित्सकद्वयानी लिहिला असून कोणत्या विशिष्ट प्रसंगी सौम्य विपरीत किंवा विषम चिकित्सा करावी व ती कशी करावी या नहवाच्या विषयाचा मार्ग दर्शन केले आहे.

निबंधपंचकातील 'रोगप्रतिबंध' हा निबंध श्री. डॉ. दत्तरी व डॉ. रुद्रकुमारसिंह यानी लिहिला आहे. रोग प्रतिबंधाकृता सध्या योजले जाणारे उपाय अनाक्षेपणीय नाहीत आणि अनाक्षेपणीय उपाय सांगणे फार आवश्यक होते. त्याप्रमाणे हया निबंधात ते उपाय स्पष्टपणे दाखविले आहेत हे या निबंधाचे वैशिष्ट्य होय.

समचिकित्सेमध्ये शस्त्रक्रियेची कितपत आवश्यकता असते हे "शस्त्रक्रिया प्रसंग विज्ञान" या निबंधात डॉ. भाऊजी दत्तरी यानी उत्तम रीतीने दाखविले आहे. त्याचप्रमाणे "औषधिकरण" या निबंधात चिकित्सकाला आवश्यक अशी सर्व माहिती दिली आहे.

औषधि वैद्याकरिता 'भ्याय वैद्यकाची मूलतत्त्वे' हा निबंध एका नवीन दृष्टीने लिहिला आहे. ती दृष्टि औषधि वैद्याला असणे फार जरूर आहे.

एकूण हे पाच ही निबंध फार उपयुक्त असे आहेत. ते प्रसिद्ध करण्याबद्दल सर्व होमियोपॅथिक चिकित्सकातर्फे मी श्री कृष्णराज महानुभाव याना धन्यवाद देतो. आणि समचिकित्सकानो हा ग्रंथ जरूर वाचावा व अभ्यासावा अशी विनंति करतो.

यवतमाळ

१०-४-५५

ना. झु. नंदुरकर

B. A., L L. B., M. L A

होमियो-बायोकेमिस्ट

कार्याध्यक्ष, होमियोपॅथिक आणि बायोकेमिक
मेडिकल कॉलेज, यवामाळ.

सच्चिकित्सा प्रकाशिका

सुधारून वाढविलेली दुसरी आवृत्ति

—०:○:०:○:०—

होमिओपाथी व बायोकेमिक पद्धतीचे तज्ज्ञ म्हणून भारतात प्रसिद्धी पावलेले व त्या पद्धतीच्या मध्यप्रदेश वैद्यक मंडळाचे अध्यक्ष विद्वद्रत्न डॉ. के. ल. दत्तरी, बी. ए., बी. एस्. डी. लिट् ; सन् असिस्टंट सर्जन डॉ. नी. रा. माऊस्कर (नाशिक) व डॉ. नी. के. दत्तरी या तिघा वैद्यराजांनी या ग्रंथात संपूर्ण वैद्यकशास्त्र विशद करून सांगितले आहे. औषधोपचाराची सर्वांना आकलन होणारी कमी खर्चाची व सर्व रोगांचे समूळ उच्चाटन करणारी नाराक्षारपद्धति यात अवलंबिली आहे.

‘रुग्णपरीक्षण’ व ‘लौकिकरोगचिकित्सा’ असे या ग्रंथाचे दोन विभाग केले असून, पहिल्या विभागात रोग्याच्या अंतर्बाह्य लक्षणावरून रोगाचे परीक्षण कसे करावे याचे सशास्त्र व पद्धतशीर वर्णन केले आहे. दुसऱ्या विभागात सर्व रोगांची लक्षणे देऊन त्याची चिकित्सा, पथ्ये व औषधी-योजना शास्त्राला अनुसरून व चाळीस वर्षांच्या स्वानुभवावरून विस्तार-पूर्वक स्पष्ट केली आहेत

यवतमाळ, आकोला आणि नागपूर येथील सरकारमान्य होमिओपाथी व बायोकेमिक कॉलेजाना क्रमिक पुस्तक म्हणून हा ग्रंथ लावण्यात आलेला आहे. या ग्रंथाचे हिंदी भाषांतर होत आहे.

मजबूत पुठ्याची बांधणी व आर्टपेपरचे मोहक वेष्टण असलेल्या आठशे पानाच्या या ग्रंथाची किंमत केवळ पंधरा रुपये ठेवण्यात आलेली आहे टपालखर्च वेगळा.

(धर्मार्थ रुग्णालय व नादार विद्यार्थी याना हा ग्रंथ निःश्या किंमतीत देण्यात येईल.)

पुस्तके मिळण्याचा पत्ता—

कृ. सु. महानुभाव

गोरक्षन मुद्रणालय, वर्धा मार्ग, नागपूर.

होमिओपथिक निबंधपंचक

अनुक्रमणिका



नंबर	लेख	लेखक	पान
१	समचिकित्सेनं रोगप्रतिबंध	डॉ. के. ल. दसरी व डॉ. रु. कु. सिंह	१
२	शस्त्रक्रिया प्रसंग विज्ञान.	डॉ. के. ल. दसरी	१२
३	सौम्यविपरीतचिकित्सा	डॉ. सि. विह. जोगी आणि डॉ. रु. कु. सिंह,	२३
४	औषधिकरण	डॉ. के. ल. दसरी	७५
५	औषधिवैद्याकरितां न्यायवैद्यकाची मूलतत्त्वे	डॉ. रु. कु. सिंह डॉ. के. ल. दसरी,	९०

सच्चिकित्साप्रकाशिका

प्रथमखंड पूर्वार्ध (रहस्यवर्णन)

मूळ मराठी लेखक

विद्वत्पुत्र डॉ. के. ल. ऊर्फ भाऊजी दप्तरां बी. ए., बी. एल्., डी. लिट्.

हिंदी भाषांतरकर्ते—प्रोफेसर गोपाल गुप्त

या ग्रंथात बागाक्षार चिकित्सा शृंखले काय ? या विषयाचे सशास्त्र व विवेचनात्मक वर्णन केलेले आहे. मूळ मराठी ग्रंथाच्या दोन आवृत्त्या खपल्या असून तिसरी आवृत्ति छापल्या जात आहे. लोकग्रहास्तव हिंदी भाषांतर प्रसिद्ध करण्यात येत आहे.

मराठी आवृत्ति किं. ३ रु.—हिंदी आवृत्ति किं. ३ रु.

गतिप्रणति व्यवहारशास्त्र

(गीतोक्त मानसशास्त्र तथा नीतिशास्त्र)

लेखकः—श्री म. सी. मुंडले बी. ए. (ऑनर्स) एल्. एल्. बी.

या मूळ मराठी ग्रंथाचा

ऑडिशनल डिस्ट्रिक्ट श्री. वा. गो. मंडपे कृत

हिंदी भाषांतर

किंमत ५॥ रुपये

या ग्रंथावर राष्ट्रमत श्री. तुकडोजी महाराज कल्याण मासिक, हितवाद, तरुण भारत, नवभारत, माहाराष्ट्र, केसरी इत्यादि अनेक श्रेष्ठ पुरुष आणि वर्तमानपत्राचे उत्कृष्ट अभिप्राय आलेले आहेत. ग्रंथ वाचनीय आणि समग्रहणीय आहे.

पुस्तके भिळण्याचा पत्ता:—

कृष्णराज श्रीमुरलीधर महानुभाव

गोरक्षन मुद्रणालय, वर्धा मार्ग, नागपूर

समचिकित्सेन रोगप्रतिबंध

१. समचिकित्साच रोगहरणात अत्यन्त प्रभावी आहे तरी तिनेही काही असाध्य रोगी दुरुस्त होऊ शकत नाहीत शिवाय रोग झाल्यावर तो दुरुस्त करण्यापेक्षा तो मृळीच होऊ न देणे जास्त हितकर आहे म्हणून रोगप्रतिबंधाची (Prophylaxis) आवश्यकता सिद्ध होते.

२ रोगप्रतिबंधाकरिता रोगाची कारणेच होऊ न देणे हाच खरा उपाय आहे. म्हणून रोगाच्या कारणाचा विचार करून ती होऊ न देण्याच्या किंवा असलेली घालविण्याच्या उपायाचा विचार करणे जरूर आहे.

३. रोगाची कारणे दोन आहेत, एक तर शरीरातच असलेली अन्तस्थ रोगप्रवृत्ति आणि दुसरे रोगक्षोभक बाह्य कारण; बाह्य कारणे वाईट हवा, पाणा कीवा अन्न वाईट राहणी, शीतोष्णाची बाधा, विष-याचें अतिमात्र सेवन किंवा अल्पसेवन, मनक्षोभ, रोगी मनुष्याचा मज्जाम, रोगविषांचा ससर्ग इत्यादि आहेत. हीं दोनही कारणे एकत्र झाल्याशिवाय रोग उत्पन्न होत नाही ही गोष्ट सर्वसमत आहे.

४. अर्थात् रोगप्रतिबंध करण्याकरिता ह्या दोन कारणपैकी कोणतेही एक नाहीसे केले तरी पुरे आहे. काही लोक बाह्य कारणे नाहीशी करण्यावर जोर देतात तर दुसरे काही लोक अंतस्थ रोगप्रवृत्ति नाहीशी करण्यावर जोर देतात. हे दोन ही प्रयत्न हितकरच आहेत.

५. तथापि बाह्य कारणे संपूर्णपणे नाहीशी करणे अशक्य आहे ही गोष्ट लक्षात ठेवली पाहिजे. रोगकारक जंतु सर्वत्र इतके पसरले असतात व इतके उत्पन्न होत असतात की ते संपूर्णपणे नाहीसे करणे मनुष्यास अशक्य आहे. हवा पाणी व अन्न ह्यांत होणारे नैसर्गिक विकार टाळणे मनुष्याच्या शक्तच्या बाहेर आहे म्हणून रोगाची बाह्य कारणे नाहीशी करण्यावरच विसंबून न राहता अन्तस्थ रोगप्रवृत्तिच घाल-

विण्याचा प्रयत्न करणे जरूर आहे “उपानदंगूढपादस्य-सर्वं चर्मावृत्तेव भू” (पाय चामडयाने झाकले तर सर्व पृष्ठोच चामडयाने झाकल्या मारखे होते) त्या प्रमाणेच अन्तस्थ रोगप्रवृत्ति नाहीशी केल्याने सर्व बाह्य कारणे नाहीशी केल्यासारखेच होते

६. अन्तस्थ रोगप्रवृत्ति घालविण्याची इष्टता सिद्ध झाल्यावर ती कशी उत्पन्न होते ह्याचा विचार केला पाहिजे. ती दोन प्रकाराने उत्पन्न होते एकतर ती जन्मजात असते म्हणजे कोणताही मनुष्य जन्मताच काही काही रोगाची प्रवृत्ति घेऊनच जन्मतो, जसे, प्रत्येक मनुष्य गोवर व माता ह्या रोगाची प्रवृत्ति घेऊनच जन्मतो, किंवा काही मनुष्य मूळ-याधि किंवा दमा ह्याची प्रवृत्ति घेऊनच जन्मतात, दुसरे, मनुष्याच्या गहणीमुळे ही काही रोगाची प्रवृत्ति उत्पन्न होते उदाहरणार्थ श्रम किंवा व्यायाम कमी करणाऱ्यात खुड रोगाची (Gout) प्रवृत्ति उत्पन्न होते व तिला थंडी ह्या बाह्य कारणाची जोड मिळाल्यास खुडरोग उत्पन्न होतो. अर्थात् अतस्थ रोग प्रवृत्ति उत्पन्न न होऊ देण्याचा एक उपाय चागली गहणी हा आहे. पण एवढ्याने पुरेसे कार्य होऊ शकत नाही जन्मजात रोगप्रवृत्ति किंवा वाईट राहणीने उत्पन्न झालेली रोगप्रवृत्ति कशी घालवावी हा प्रश्न शिल्लक राहतो.

७. अतस्थ रोगप्रवृत्ति घालविण्याची शक्ति शरीरातच असते असे दिसून येते माता व गोवर हे रोग एकदा झाल्यानंतर पुनः होत नाहीत ह्याचे कारण शरीराने त्या रोगाची अतस्थ प्रवृत्ति घालविली हेच असू शकते. ह्या क्रियेची उपपत्ति ही आहेच. आमच्या “Bodily Reaction &c” ह्या ग्रंथात शारीरिक प्रतिक्रियेचे नियम सिद्ध केले आहेत त्यातील III (c) (२) ह्या नियमाप्रमाणे कोणत्याही रोगावर शरीर जी प्रतिक्रिया करते, ती रोगक्रियेपेक्षा जास्त असते. अर्थात् त्या प्रसर्गी शरीरप्रतिक्रियेचा काही भाग रोगहरणाकडे खर्च झाल्यानंतर त्या शरीरप्रतिक्रियेचा काही भाग शिल्लक राहतो व त्या शिल्लक राहिलेल्या भागाने त्या रोगाची जी अतस्थप्रवृत्ति त्या शरीरात होते तीच घालविली जाते म्हणूनच तो रोग

त्या शरीरान पुन हात नाही किंवा आळाच तर फार सौम्य होतो (Bodily Reaction &c परिच्छेद ४३ आणि १६४ पहा). ह्या प्रमाणे शरीर अतस्थ रोगप्रवृत्ति घालविणे. आणि रोगप्रतिबंध करते

८. शरीरात दिग्मन येणाऱ्या ह्या नैसर्गिक रोगप्रतिबंधक्रियेचे आपणास अनुकरण करता येते. कृत्रिम उपायांनी सौम्यरोग शरीरान उत्पन्न करावा म्हणजे त्यावर शरीर प्रतिक्रिया करून तो सौम्य रोगही घालवील आणि त्या रोगाचा प्रतिबंधही करील. असे माताचा प्रसंग करण्यकरिता आपण करीतच असतो ह्यातोल शारीरिक प्रतिक्रिया वरील प्रतिक्रिया नियम III (c) (२) प्रमाणे होते तथापि प्रतिक्रिया II प्रमाणे ही असेच कार्य होऊ शकेल, त्या नियमाप्रमाणे होणारी शारीरिक प्रतिक्रियाही कोणत्याही रोगकारक द्रव्याच्या क्रियेपेक्षा जास्त असते, अर्थात् तो प्रतिक्रियाही ती क्रिया नाहीशी करून शिवाय अतस्थ रोगप्रवृत्ति अग्न तरा नाहाशी करील. प्रतिक्रिया नियम III (c) (२) प्रमाणे क्रियाप्रातक्रिया होण्यास रोगकारकद्रव्य फार जारदार पाहिजे किंवा त्याच्या पुष्कळ मात्रा दिल्या पाहिजेत, त्यापेक्षा कमी जोराचे द्रव्य दिव्यास किंवा कमी मात्रा दिव्यास क्रियाप्रतिक्रिया नियम II प्रमाणे होतात. ह्या क्रियेमध्ये प्रत्यक्ष रोग उत्पन्न न होता, केवळ अतस्थ रोगप्रवृत्तिच वाढत व प्रतिक्रियेच्या एका अंशाने अतस्थ रोगप्रवृत्तीतील वाढ नाहिशी होऊन शिल्लक राहिलेल्या अंशाने मूळची अतस्थ रोगप्रवृत्ति कमी होते. व ह्या रीतीने रोगप्रतिबंध होतो. एकूण होमिओपथिक औषध रोगकारकच असल्यामुळे, ते रोग जो उत्पन्न करते तोच रोग दुरुस्त तर करतेच आणि शिवाय त्याच रोगाचा प्रतिबंध ही करते.

९. हा सिद्धांत अनुभवसिद्धही आहे. डॉ. हॅनिमान् ने ई. स. १७९९ साली, स्कारलेटिना अथवा Scarlet fever (लोहितागज्वर) च्या साथीच्या वेळी ह्याचा अनुभव घेतला. त्यांनी त्या रोगाची चिन्हे Belladonna च्या सिद्धिचिन्हाशी जुळतात असे पाहून त्या रोगावर

Belladonna ची १/४३२ ग्रेनची मात्रा एका मुलीस दिली. त्याने ती मुलगी २४ तासात बरी झाली. नंतर त्या मुलीच्या इतर भावंडास ही ती औषधी दिली. आणि जरी त्या भावंडास त्या रोगाच्या रोग्याचा संपर्क होत होता तरी त्यास तो रोग झाला नाही. असाच अनुभव त्यास दुसऱ्या कुटुंबात ही आला. त्या विषयी ते म्हणतात.

“ I reasoned thus: a remedy that is capable of quickly checking a disease in its outset, must be its best preventive and the following occurrence strengthened me in the correctness of my conclusion. Some weeks previously three children of another family lay ill of a very bad scarlet fever the eldest daughter alone, who upto that period, had been taking Belladonna internally for an external affection of the joints of her fingers to my great astonishment did not catch the fever although during the prevalence of other epidemics she had always been first to take them. This circumstance completely confirmed my idea. I now hesitated not to administer to the other five children of this numerous family this divine remedy as a preventive, in very small doses and as the particular action of this plant does not last above three days, I repeated the dose every seventy-two hours and they all remained perfectly well without the slightest symptoms throughout the course of the epidemic and amid the most virulent scarlatina emanations from the sister

who lay ill with the disease" (Life of Hahnemann by Bradford pages 61—62)

ह्या अनुभवावरून निःसशय सिद्ध होने की ज्या समचिकित्सेच्या औषधाने रोग बसतो त्यानेच त्याचा प्रतिबंध ही होतो.

१०. माता संबंधाने असाच अनुभव घेण्यास आज अवकाशच नाही. [बहुनेक सर्वास माता काढलेल्या असतात. कारण कायद्यामुळे प्रत्येकास माता काढणे भाग पडते] तथापि ह्यासंबंधाने प्रयोग निराळ्या रीतीने केले गेले आहेत. माता काढण्यापूर्वी माताचे होमिओपथिक औषध देतात. त्यानंतर माता काढल्या तरी त्या उमटत नाहीत. ह्यावरून त्या होमिओपथिक औषधाने मातारोगाचा प्रतिबंध होतो हे सिद्ध होते Malandrinum हे एक माताचे होमिओपथिक औषध आहे. त्याविषयी Dr. Wm. J Guernsey लिहितात की

" Its antidotal power can be determined by any one in the manner that the writer has many-times tested, namely, by administering the medicine as a preventive of vaccination. Even repeated operations will not ' take ' after the remedy has been exhibited." (Note on page 198 of Jousset's Practice of medicine 1901) Kali-muriaticum हे ही एक माताचे होमिओपथिक औषध आहे. त्याविषयी ही पुढील विधान सापडते " Dr. Saunder of London, asserts that Kali mur. is prophylactic of the disease. He has never known a vaccination to ' take ' when the remedy has been given either directly before or after it in the 3X potency. In epidemics none of his patients get the disease if Kali mur has been administered as a prophylactic " (Twelve Tissue Remedies by Drs.

Boericke and Dewey 1914 page 309) थुजा (Thuja) हेही एक माताचे होमिओपथिक औषध आहे. त्या विषयी डॉ. जयसूर्य, हैद्राबाद, ह्यानी आपला अनुभव ता. २४-२५ दिसेबर १९४९ रोजी भरलेल्या होमिओपथिक कन्व्हेशनच्या अभिलेखपदाहून सांगितला आहे त्यात म्हटले आहे की थुजा ३०५ चे दहा-बैब, पाणी पिण्याच्या राजगात टाकले. व त्या राजगातीलच पाणी पिण्यान लोकास सांगितले. पाणी पिणाराचे पाणी पिवून पुन राजगा पाण्याने भरून टाकावा असेही सांगितले. ह्याप्रमाणे तीन गावाच्या लोकांनी केले. त्या तीन गावात माताची साथ आली नाही तथापि भोवतालच्या गावात साथ फार जोराची होती,

११. एकून रोगाच्या होमिओपथिक औषधानेंच रोगाचा प्रतिबन्ध होतो पण ह्याचे दोन प्रकार आहेत, एक सौम्य रोग उत्पन्न होईल इतकें औषध देणे व दुसरा सौम्यही रोग उत्पन्न होणार नाही इतके थोडें औषध देणे. पहिल्या प्रकारात औषध एकदाच दिले तर त्याचा रोगप्रतिबन्धक परिणाम पुष्कळ काळ जन्मभर देखील टिकतो. जसे एकदाच माता काढण्यापासून जन्मभर देखील रोग प्रतिबन्ध झालेला दिसून येतो. दुसऱ्या प्रकारात प्रत्यक्ष रोग उत्पन्न होत नाही रोगप्रतिबन्धक परिणाम थोडा वेळ टिकतो आणि औषध वारंवार घ्यावे लागते.

१२. रोगप्रतिबन्धार्थ औषध देण्याच्या रीतिही दोन आहेत एक औषध तोंडातून देणे आणि दुसरी रक्तातून देणे रक्तातून दिलेल्या औषधाने पुष्कळ तोटे दिसून आले आहेत. उदाहरणार्थ माता काढण्यापासून कित्येकास खरुज उत्पन्न होणे, कित्येकास धावरे (erysepalas) होते (ह्या गोष्टी ग्रंथात सांगितल्या असून मी स्वतः अनुभविलेल्या ही आहेत) आणि कित्येकास मस्तिष्कदाह (Encephalitis) ही होतो हे ग्रंथात स्पष्ट लिहिले आहे. शेवटच्या कारणामुळे इंग्लंडात मोठी चळवळ व सत्याग्रह होऊन पार्लमेटने माता काढण्याची सक्ति बन्द केली. ह्या

बिंबीय अनेकाना एकाच वेळी माता वाढताना योग्य काळजी न घेतल्याने एकाचेरफि रंगोपदेश (Syphilis) वगैरे दुसऱ्यात सर्कमित होतात. ह्या वारणांमुळे तोडाने औषध देणेच निर्दोष आहे.

१३. रक्तातून टावयाचे औषध ही दोन प्रकारचे असते. एक, रोगापासून होणारे स्त्रावच जसे गाईच्या मातेच्या फोडातून निघणारा स्त्राव दुसरे, मासरमात वाढाविलेले जिवंत कीटा मारलेले रोगजंतु; ह्या दुसऱ्या प्रकारच्या औषधात मोटा धोका आहे. त्या औषधातील मासरसाने Foreign protein किंवा Foreign Serum ने केव्हा केव्हा Anaphylactic shock आणि Serum Sickness नावाने धोके उत्पन्न होतात. त्या औषधातील मासरसाचा बहुतेक अंश काढून टाकल्यामुळे हे धोके कमी झाले आहेत, तथापि अजीवात नाहंसे झाले नाहीत. आणि ही ओपवे वारवार रक्तातून घेतली तर शरीरप्रकृतीवर ही वाईट परिणाम होण्याचा फार संभव असतो. म्हणून ही औषधे रक्तातून न घेता प्रतिबंधक होमियोपथिक औषधे तोडातून घ्यावी.

१४. रोगप्रतिबंध किंवा रोगनिर्वहण करण्याविषयी होमिओपथिक औषधाची स्पर्धा करणारी दुसऱ्याही एका प्रकारची औषधे निघाली आहेत घोड्याला रोगकारक जंतूंचीच मात्रा पुनः पुन देतात. पहिल्या पहिल्या मात्रांनी झाल्या सौम्य रोगच होतो. परंतु त्यापासून रोगप्रतिबंध करण्याची शक्ति घोड्यात उत्पन्न होते. म्हणून शेवटच्या मात्रेने त्या घोड्यास तो सौम्य रोगही उत्पन्न होत नाही. असे झाले म्हणजे त्या घोड्याच्या रक्तात रोगप्रतिबंधक पदार्थ (Antibodies) आहेत असे समजले जाते. म्हणून त्या घोड्याच्या रक्ताचा द्रवभाग (Serum) रोगप्रबंधार्थ किंवा रोगहरणार्थ मनुष्यास रक्तातून देतात हा एक प्रकारची विपरीत चिकित्साच आहे. हिने उत्पन्न झालेली रोगाला प्रतिबंध करण्याची शक्ति थोड्याच काळ टिकते हे सर्व मान्य आहे. व त्याचे कारण ही उघड आहे. ही चिकित्सा एक क्रिया आहे व तीवर

शरीर प्रतिक्रिया करून क्रियेने घडविलेला परिणाम नाहीसा करील किंवा प्रतिक्रिया दुसऱ्या नियमाप्रमाणे झाल्यास क्रियेने घडविलेल्या परिणामाच्या उलटा ही परिणाम शरीर घडवील म्हणजे शरीरस्थिति रोगाला अधिकच अनुकूल (More susceptible) होईल हीच चिकित्सा रोगहरणार्थ शरीरस्थ रोगजंतू मारण्याकरिता केली तरी ह्या चिकित्सेतही Anaphylactic shock आणि serum sickness ह्यांचे भय आहेच. म्हणून ही ही चिकित्सा त्याज्यच आहे.

१५ एकूण होमिओपथिक औषधानीच रोगप्रतिबंध करावा हे ठरते ही औषधे ही रक्तातून देऊ नयेत. होमिओपथिक औषध कोणता तरी सौम्य रोग उत्पन्न होई पर्यंत द्यावे. ज्या रोगाच्या प्रतिबंधार्थ ते औषध आपण देतो तोच रोग त्याने उत्पन्न केल्यास उत्तमच आहे. पण त्याने दुसऱ्याच रोग उत्पन्न केला तर त्या मनुष्याच्या टिकाणी त्या रोगाची प्रवृत्तिच जन्मतः नाही असे सिद्ध होईल व ते ही चागलेंच आहे. ह्या रीतीने दीर्घकाल टिकणारी रोगप्रतिबंध शक्ति उत्पन्न होईल. कोणता तरी सौम्य रोग उत्पन्न होई पर्यंत औषध न दिले तर अल्पकाल टिकणारी रोगप्रतिबंधशक्ति उत्पन्न होईल व औषध वारं वार द्यावे लागेल-ह्या सही कोणतीच हरकत नाही किंवा प्रत्येक सार्थीत एकच मात्रा : १०००० (दहाहजार) शक्ति ची घ्यावी. ह्यासही कोणतीच हरकत नाही.

१६. आतां महत्वाच्या रोगांची रोगप्रतिबंधक औषधे सागतो.

(१.) माता करितां Malandrinum, Vaccinum, Variolinum, Thuja किंवा Kali mur द्यावे Kali mur बरोबर Ferrum Phos ही द्यावे. कारण मातामध्ये ह्या दोनहीचीही चिन्ह असतात.

(२) मंथरज्वराकरिता, FirrumPhos, Kali mur, KaliPhos आणि Natrum mur किंवा Aconite व Baptisia किंवा केवळ Rhus द्यावे.

(३) पटकी करिता Kali Phos व Mag Phos ही मुख्य औषधे आणि Natrum mur हे सहाय्यक औषध घ्यावे. किंवा Arsenicum, Cuprum आणि Veratrum ही आळीपाळीने द्यावी

(४) क्षयाकरिता, Natrum mur, Calcar Phos आणि Silicea आळीपाळीने द्यावीत किंवा Tuberculinum द्यावे

(५) घाटमर्पाकरिता Kalimur, Calc Fluor आणि Kali Phos आळीपाळीने द्यावेत. किंवा Phytolacca, द्यावे.

(६) लहान मुलाचा लकवा ह्या करिता मुख्य औषध लवण आणि सहाय्यक औषध इध्मभूज्वालिक हा आळीपाळीने घ्यावीत.

(७) प्रलापक सन्निपाता (Typhus) करिता लौहज्वालिक, लवण, आणि इध्मभूज्वालिक (Ferrum Phos Nat mur आणि Kali Phos) आळीपाळीने द्यावे. किंवा. Rhus किंवा Aconite व Baptisia किंवा Aconite आणि opium किंवा Aconite व Arsenic द्यावे.

(८) प्लेगाकरिता लौहज्वालिक (Ferrum Phos) इध्मभूलवण (Kali mur) आणि इध्मभूज्वालिक (Kali phos) आळीपाळीने घ्यावे. त्या त्या रोगाचो साथ आली असता किंवा त्या त्या रोगानें पीडित असलेल्याच्या सानिध्याचा प्रसंग आला असता हीं औषधे घ्यावी रोग्यापासून दूर राहणे, अहितकर अन्न पाणी न घेणे हें ही उपाय करावेच ते ग्रंथात सांगितले असतातच, किंवा रोगप्रतिबंधक औषधाचे रोग ज्याने ज्याने वाढतात त्याचे त्याचे सेवन करू नये. अहितकार आहार विहार न करणे हेंच मुख्यतः. रोगप्रतिबंधक आहे हें लक्षात ठेऊन वागावे. खरजेची होमिओपथिक नसलेली चिकित्सा केल्याने जे रोग होतात त्या पेकीच क्षय व महाकुष्ठ आहे हें जाणून खरजेची योग्य होमिओपथिक चिकित्सा करावी. खरजेची खरी होमिओपथिक औषधे चिन्हानुसार लवण, अस्थिसुधा आणि सिकता ही आहेत. खरजेची योग्य चिकित्सा केल्याने अनेक रोगांचा प्रतिबंध हातां.

पाळीच्या ज्वराचा प्रतिबंध किंवा निर्हरण करण्याकरिता कुईनाईन देण्याची वहीवाट आहे. ती चूक आहे. त्यानें काहीं म्हणजे फारच थोडे पाळीचे ज्वर पूर्णपणे बसतात आणि पुष्कळ पाळीचे ज्वर दबतात आणि ते दाबल्यागेल्यामुळे रोग्यास अग्निमाद्यादि पुष्कळ रोग होतात. ह्या रोगाचा प्रतिबंध करण्याकरिता पाळीच्या रोगावर कुईनाईन न घेणे हाच उपाय आहे. पाळीच्याज्वरावरबहुनेक प्रसंगी लवण Nat mur हेच औषध लागतें, किंवा काही थोड्या प्रसंगी (जेथे पाऊस पुष्कळ पडतो व तळीं डबकीं पुष्कळ असतात अशा देशात) Natrum Sulph लागते. हे त्याच्या चिन्हावरून ओळखता येतें.

एकूण खरूज व पाळीचा ज्वर ह्याच्या अयोग्य चिकित्सेपासून पुष्कळ रोग होतात त्याचा प्रतिबंध करण्याकरिता त्याची योग्य चिकित्सा वर सांगिलेली करावी. थोडक्यात सागावयाचे म्हणजे कोणत्याही रोगाची योग्य होमिओपथिक चिकित्सा केल्यानंच अनेक रोगाचा प्रतिबंध होतो. पुढील पूरणिकेची मदत घ्यावी.



Supplement (पूरणांका)
PROPHYLAXIS BY HOMOEOPATHY.

S No.	Name of Disease.	Nosode Potency. 30.	Other Remedies that may be used as prophylactics.
1.	Chickenpox	Varicilla	Antim T. 6, Rhux Tox 6.
2.	Cholera		Cuprum 30, Sulphur, 30.
3.	Diphtheria	Diptherinum	Merc. Cynt, 6.
4.	Infantila Paralysis		Galsemium 6.
5.	Influenza	Influenzinum	Galsemium 6.
6.	Measles	Morbillinum	Pulsatilla 6.
7.	Mumps	Parotidinum	Mercurius
8.	Plague	Plaguinum	Ignatia bean tied on arms
9.	Scarlet fever	Scarletinum	Belladonna 6.
10.	Small Pox	(Variolinum 6. Vaccinium 6.	Thuja 6.
11.	Typhoid	Typhoidinum	Baptisia 3.
12.	Tuberculosis	Bacillinum	Phosph. 30.
13.	Whooping Cough	Pertussin or (Conqueluchin)	Drosera 6.
14.	Yellow Fever	Preparations of the nosode ?	Aconite 3. Aconite. 3.

- N. B. :—**1. Typhoidinum and Bacillinum may be used in the 200 potency with advantages.
2. The Potencies marked only suggestive and not obligatory.

शस्त्रक्रियाप्रसंगविज्ञान

लेखक:—डॉ. के. ल. दत्तरी

१. औषधिवैद्यालाही शस्त्रक्रियाप्रसंग ओळखता आला पाहिजे. कारण अशा प्रसंगी रोग्यास शस्त्रवैद्याकडे पाठविणे त्याचे कर्तव्य आहे. म्हणून औषधिवैद्याकरिता हा लहान ग्रंथ लिहीत आहे

२. आम्हीच केलेल्या रहस्यवर्णनात परिच्छेद ३२ मध्ये शस्त्रक्रिया केव्हा करावी ह्या प्रश्नाचा विचार केला आहे आणि नेथे शस्त्रक्रियाप्रसंगाची सामान्यतत्वे ठरविली आहेत ती अशी “ज्या प्रसंगी विपरीतचिकित्सा करावी म्हणून मागे परिच्छेद १६ मध्ये वर दाखविले आहे, त्या त्या प्रसंगां जरूर असल्यास शस्त्रक्रिया करावी हे उघड आहे. ह्या दृष्टीने शस्त्रक्रिया करण्याची जरूरी साधारणपणे पुढील प्रसंगी पडते. (१)शरीरात घुसरलेले शल्य बाहेर काढणे (२) आंतरविद्राघिमध्ये झालेला पू फुटून शरीरान भल्याच ठिकाणी शिरून मरण आणण्यापूर्वी तो विद्राघ फोडून पू बाहेर काढणे. (३)अतर्गळा (Incarcerated hernia पोटाच्या भिंतीस भोक पाडून त्यातून आतडी बाहेर येऊन बाहेरच अडकून पडणे) सारखे रोग शरीररूपी यंत्राची रचना बिघडवून व शरीरात होणाऱ्या निरनिराळ्या गर्तीला प्रतिबंध करून तत्काळ मारक होतात अशा रोगावर शस्त्रक्रिया करून तत्काळ मृत्यु टाळणे आडवे आलेले मूल कापून काढणे, मूतखडा काढणे, घाटसर्परोगात श्वासनलिकाभेद करणे, अत्यंत स्त्रावाच्या फुफुसावरणप्रतिश्यायात हृदयदि इंद्रियाचे स्थानांतर आणि फुफुसाचा सकोच व त्यापासून होणारा मृत्यु टाळण्याकरिता टोचून पाणी बाहेर काढणे वगैरे क्रियांचा ह्यात अंतर्भाव होतो. (४) रक्तस्त्रावासारख्या विकाराने होणारी अत्यंत मारक अशी अशक्ति शस्त्रक्रियेने टाळणे”

३. वरील उतान्यात विपरीत चिकित्सा करण्याच्या प्रसंगां जरूर असल्यास शस्त्रक्रिया करावी असे सामान्य तत्व सांगून पुढे अशा प्रसंगाची यादी दिली आहे. ती यादी पूर्ण नाही हे उघडच आहे. म्हणून “लौकिकरोगचिकित्सा” ह्या आमच्या ग्रंथात ठिकठिकाणी शस्त्रक्रिया

करण्याच्या सूचना केल्या आहेत. त्यावरून शस्त्रक्रियेच्या प्रसंगाचे ज्ञान होईलच तथापि तेथे दिलेली ज्या ज्या प्रसगांचीं लक्षणे परिपूर्णपणे सांगितलेली नाहीत ती परिपूर्णपणे सांगणे आणि ते प्रसगही पूर्णपणे सांगणे जरूर आहे म्हणून हा ग्रंथ लिहीत आहे. लौकिकरोगचिकित्सेत रोगाचा जो क्रम आहे त्या क्रमानेंच येथे येथील विषयाचे वर्णन केले आहे. सामान्यतः हे लक्षण ठेवावे कीं योग्य होमिओपथिक उपचाराने रोग दुरुस्त होत नसेल तर शरीरातील यांत्रिकरचना त्रिघडल्याचा संशय घेऊन त्या रोग्यास शस्त्रवैद्याकडे पाठवावे.

४. रोग नंबर ८ मंथरज्वर ह्यात आतड्यास भोक पडते तेव्हा शस्त्रक्रिया करण्याचा प्रसंग येतो. भोक पडल्याचीं चिन्हे तेथे पान ३१ वर प्यारा ३ मध्ये सांगितली आहेत. ती उद्भवली तर शस्त्रवैद्याचा आश्रय घेणे आवश्यक आहे.

५. रोग नंबर १८ खाडक ह्यात शस्त्रक्रिया करण्याची वहिवाट आहे पण आमच्या मते ह्या रोगात शस्त्रक्रियेची जरूरी नाही. शस्त्रक्रिया न करण्यावे फायदे तेथे पान ६२ वर शेवटच्या तीन आळीत सांगितलेच आहे.

६. रोग नंबर २१ “ जखम. लचकमार ” ह्यात केव्हा केव्हा “ शस्त्रक्रिया ” करावी लागेल. हाड मोडणे, साधा निचळणे, आणि जखम फारच मोठी किंवा खोल असणे ह्या तीन प्रसंगी शस्त्रवैद्याची गरज पडेल. हाड मोडल्याची चिन्हे पुढील प्रमाणे आहेत. (१) अपघाताच्या किंवा माराच्या प्रसंगी इन्द्रियात एका एकी काहो मोडल्याचा आवाज आणि सवदेना झाल्याचे आणि तीव्र दुःख होत असल्याचे आणि इन्द्रियाच्या हालचालीने ते दुःख वाढत असल्याचे त्रिमार सागतो (२) दुसऱ्या बाजूच्या त्याच इन्द्रियाशी तुलना करिता सूज दिसते, माराचे चिन्ह व दुःख असते, रंग ही त्रिघडलेला दिसतो (३) हाडाचे वेगळाले दोन तुकडेच झाले असल्यास, इन्द्रिय हाड मोडल्याच्या

ठिकाणी वाकविता येने. इन्द्रिय आपले कार्य अगदीच करू शकत नाही किंवा अंशतः करते. (५) इन्द्रियाच्या आकारान बदल होतो.

(६) केव्हा केव्हा मोडलेल्या हाडाच्या तुकड्याचीं टोके एकमेकावर घासल्याचा आवाज ऐकू येतो. क्षकिरणानीं पाहून हाड मोडल्याचे निश्चितपणें ठरविता येते. साध्यातून हाड निखळल्याची चिन्हें अशीं- (१) दुसऱ्या बाजूच्या तशाच इंद्रियाशी ताडून पाहता, आकार बिघडलेला दिसतो. (२) इंद्रियाची हालचाल पूर्वी प्रमाणे होऊ शकत नाही, विमारास किंवा दुसऱ्यासही इंद्रिय पूर्वीप्रमाणें हाडविता येत नाही (३) दुःख, माराचा चिन्हें आणि सूज ही असने. वरील चिन्हावरून हाड मोडलें किंवा साध्यातून निखळले असल्यास विमारास शस्त्र वैद्याकडे पाठवावे. जखम फार मोठी किंवा खोल असल्यास ती शिवण्याची जरूरी असतें त्याकरिता विमारास शस्त्र वैद्याकडे पाठवावे.

७. रोग नंबर २७ मूळव्याधि, ह्यावर शस्त्रक्रिया करण्याची फार प्रवृत्ति आहे पण ती फार वाईट आहे. त्या शस्त्रक्रियेनंतर काहीं काळा-नंतर रोग पुनः परत येतो किंवा रोग्यास दुसरा कोणतातरी रोग जडतो. रक्तस्राव फार जोराचा होत असेल आणि त्यामुळें मृत्यूचें भय दिसत असेल तर रक्तस्रावावरील मंद विपरीत चिकित्सा करावी ("सौम्य विपरीत चिकित्सा पहा") त्यानेंही कार्य सिद्ध होणार नाही तरच शस्त्रक्रिया करावी.

८. रोग नंबर २९ गंडमाळा, ह्यात शस्त्रक्रिया करण्याची पूर्वी फार प्रवृत्ति होती पण तिच्या वाईट परिणामामुळें अलीकडे ती बरीच कमी झाली आहे. ह्या रोगात शस्त्रक्रिया केव्हाच करू नये, तसेच रोग नंबर ३१ अंकुररोग ह्यात ही शस्त्रक्रिया केव्हाच करू नये.

९. रोग नंबर ३२ रक्तार्बुद ह्यात शस्त्रक्रिया करू नये. कारण शस्त्रक्रियेनंतर रोग पुनः वाढतो. तथापि ह्या रोगात अतिशय दुःख असते ते टाळण्याकरिता शस्त्रक्रिया करावी. तिनें रोगी काही काळ दुःखापासून मुक्त राहील पण रोग पुनः उद्भवेल.

१०. रोग नंबर ३७ घाटसर्प ह्याच्या “लौकिकरोग चिकित्सेत” पान १२० वर वर्णिलेल्या पहिल्या प्रकारात घशातील सूजेचा जोर फार असल्यास शस्त्रक्रिया करावी म्हणजे बाहेरून श्वासनालकेला छिद्र पाडावे. रोगाचे योग्य औषध ही द्यावेच .

११. रोग नंबर ३८ कर्णमूळज्वर ह्यात शस्त्रक्रिया करू नये. मामुली खाडकाप्रमाणे त्याची चिकित्सा करावी.

१२. रोग नंबर ४६ मधुमेह ह्यात होणारी साधी खाडके, पसरट खाडके किंवा काळपुळी ह्यावर शस्त्रक्रिया केव्हाच करू नये.

१३. रोग नंबर ५१ व ५२ गलगंड व निनैत्रगलगंड ह्यावर शस्त्रक्रिया करू नये.

१४. रोग नंबर ५५ नासाशै ह्यावर शस्त्रक्रिया करू नये.

१५. रोगनंबर ६४ पार्श्वशूलज्वर ह्याचा प्रकार (ब) कुफकुसावरण-प्रतिश्याय ह्यात प्रथमपासून योग्यचिकित्सा लवणाने केली गेली तर शस्त्रक्रियेची गरजच पडणार नाही पण रोग फारच वाढल्यास आणि श्वासोच्छवासात फारच कष्ट होत असून मृत्युचे भय दिसल्यास, सुई टोंचून थोडे म्हणजे असेल त्याच्या १।३ पाणी काढावे (Aspiration) जास्त पाणी काढल्यास रोग पुढे फारच जोर करतो. कुफकुसावरणात केव्हा केव्हा पूही होतो. तो जास्त झाला असल्यास व तो भलतीकडे जाण्याचे भय असल्यास सुईने बाहेर काढावा. जौसेटच्या मते पू झाल्यास तो कोणत्याही प्रकारे बाहेर काढावाच आणि शिवाय योग्य औषधही द्यावे. मला वाटते औषधींनी पू न जिरला तर तो शस्त्रक्रियेने बाहेर काढावा आणि औषध ही चालू ठेवावे. (औषधींनी पू जिरतो की काय हा प्रश्न प्रत्यक्ष अनुभवाने ठरवावा,)

१६. रोगनंबर ६५ जलोरस्क हा रोग बहुतेक असाध्य असला तरी त्यात ही श्वासोच्छवासात फारच कष्ट होऊं लागल्यास थोडे पाणी सुईने काढावे.

१८. रोगनंबर ७१ दंतरोग ह्यात दात फार किडका व ढिला झाल्या मुळे आस देत असेल तरच उपटून काढावा. दात पोळळ असेल तर तो

उपटून काढता येत नाही अशा दातातील दुःख औषधीनी बसत नसेल तरच, शस्त्राने हिरडी फाडून तो काढावा. एका बाईवर असा प्रसंग आला असता चित्राश्रम्याने दातातील दुःख गेले व तो प्रसंग टळला. हिरडीतून पू निघत असल्यास (Pyorrhoea) दात उपटू नयेत. ता पू पोटात जाऊन अनेक रोग उत्पन्न करतो ही गोष्ट खोटी आहे हा रोग बहुतेकास असतो व त्याने त्यास काही होत नाही, त्याने फक्त दात पडताना. याग्य औषधि उपायानी हा रोग बसू ही शकतो. पण त्यास वेळ व पथ्य फार लागते.

१९ रोग नंबर ७३ उपजिव्हपिंडाचे रोग ह्यात वाढलेले पिंड शस्त्रक्रियेने काढून टाकतात. पण ती फार मोठी चूक आहे. कारण त्या शस्त्रक्रियेनंतर त्या रोग्यास दुसरे रोग उत्पन्न होतात. उलट औषधीने हा रोग बसू शकतो.

२०. रोग नंबर ७९ जाठरव्रण ह्या रोगात, रोग औषधाने दुरुस्त न झालातर, जठराचा रोगी भाग कापून टाकण्याकरिता शस्त्रक्रिया करतात त्याने केव्हा केव्हा फायदा होतो म्हणतात. ह्या शस्त्रक्रियेत केव्हा केव्हा जठर ऊर्ध्वलध्वंत्राशी जोडून देतात. जाठरव्रणामुळे जठरास भोक पडल्यास (ह्याची चिन्हे लौ. रो. चि. पा २०९ वर दिलीच आहेत) तात्काळ शस्त्रक्रिया करावी. म्हणजे रोगी कदाचित् वाचेल.

२१. रोगनंबर ८२ “ जठराधोद्वारसकोच ” ह्यावर शस्त्रक्रियेने जठर ऊर्ध्वलध्वंत्राशी जोडण्याचा उपाय करतात. त्याने फायदा होऊ शकतो.

२२. रोग नंबर ८४ स्नेहपाचनीव्रण ह्यावर ही जाठरव्रणाप्रमाणेच शस्त्रक्रिया होऊ शकते.

२३. रोगनंबर ८६ आत्रावरोध व ८६ अ सावरोध अंतर्गळ ह्यात शक्य असेल तर तत्काळच शस्त्रक्रिया करवावी. रोग नंबर ८७ आत्र-

सकोच ह्यात ही आतड्याचा सकुचित भाग शस्त्रक्रियेने काढून टाकल्यास फायदा होण्याचा संभव आहे.

२४. रोग नंबर ८८ आत्रपुच्छदाह व पुच्छेवतीदाह हा रोग प्राथमिक अवस्थेत औपधानी बरा होतोच. त्या अवस्थेत शस्त्रक्रिया केल्यास रोग्यास दुसरा कोणतातरी रोग जडतो व तो जन्मभर सतावतो म्हणून पू झाला असेल तरच शस्त्रक्रिया करावी. पुवाची चिन्हे ग्रंथात दिलीच आहेत केव्हा केव्हा आत्रपुच्छात कोथही होतो, कोथ झाला असता दु ग्व ही केव्हा केव्हा अजीवात नाहीसे होत पण धमनी जास्त बारीक व जलद होते, व विमाराची चर्चा काळवंडने कोथाचे इधमभूज्वालिक हे औपध आहे पण शस्त्रक्रिया करणेच इष्ट वाटते केव्हा केव्हा पू व कोथ ह्याचे मिश्रण असते तेव्हाही शस्त्रक्रिया करावी ह्या रोगात आतड्यास भोक पडून उदरावरणदाह ही केव्हा केव्हा होतो तेव्हाही शस्त्रक्रिया तत्काळ केली पाहिजे.

२५. रोग नंबर ९३ उदरावणदाह हा जर आतड्यास भोक पडल्यामुळे झाला असेल तर तत्काळ शस्त्रक्रियाच करणे जरूर आहे. उदरावणास भोक पडल्याची लक्षणे लौ. रो. चि. पान २३१-२३२ चर दिलेली आहेत.

२६. रोग नंबर ९४ जलोदर ह्यात शस्त्रक्रियेने फायदा होत नाही तथापि रोग्याची तकलीफ कमी करण्याकरिता मधुन मधुन थोडे थोडे पाणी शस्त्रक्रियेने काढण्यास हरकत नाही.

२७. रोग नंबर ९७ यकृद्विद्रधी ह्यात ही पू होताच शस्त्रक्रिया केली पाहिजे. पू झाल्याची चिन्हे ग्रंथात सांगितलीच आहेत.

२८. रोग नंबर १०२ पित्ताश्मरीशूल ह्यात शस्त्रक्रि ची गरज नाही परन्तु पित्ताशयात किंवा पित्तानलिकेत जमलेले खडे जर फार मोठे असले तर ते खाली स्नेह पाचनीत उतरू शकत नाहीत आणि पित्ताशयात किंवा पित्तानलिकेत राहूनच त्रास देतात. तेव्हा मधून

मधून जास्त होणारे एक सारखे दुःख असते किंवा दुःख अति तीव्र असून यकृत मोठे होते व कावीळही असतो. अशा वेळीं शस्त्रक्रियाकरून खडे काढून टाकणे आवश्यक असते.

२९ रोग नंबर १०९ “मूत्रपिंडात खडे होणे” ह्यात मोठा खडा दाह कीवा रक्तस्राव उत्पन्न करोत असेल तर तो शस्त्रक्रियेने काढून टाकून खडा पुनः होऊ नये म्हणून औषधही द्यावे.

३० रोग नंबर १११ मूत्रपीडपूय ह्यात किंवा रोग नंबर ११२ परिमूत्रपिंडदाह ह्यात पू झाल्यास गळु भलतीकडेच फुटु नये म्हणून शस्त्रक्रिया करणे जरूर आहे

३१ रोग नंबर ११३ ‘जलाढयमूत्रपिंड’ ह्यात रोगाचे कारण नाहीसे करण्याकरिता शस्त्रक्रिया करावी लागेल किंवा मूत्रपिंड टोचून त्यातून मूत्र काढून द्यावे लागेल.

३२ रोग नंबर ११४ “चलत मूत्रपिंड” ह्यात रोगाचा जोर फार असल्यास शस्त्रक्रिया करून मूत्रपिंड पाटीकडील भितीशी शिवून टाकावा.

३३. रोग नंबर १२२ भूत्रसंचय ह्यात मूत्र चोवीस तास न झाल्यास रक्ताच्या मूत्र नळोने मूत्र काढून द्यावे. (सौम्यविपरीत चिकित्सा” पहा ।

३४ रोग नंबर १२६ ‘मूत्रमार्गव्रण’ ह्यात “समचिकित्सेहुन भिन्न चिकित्सा केलेली असल्यास केव्हा केव्हा मूत्रमार्गात वण होतो व त्यामुळे मूत्रावरोध होतो अशावेळीं धातूच्या मूत्रनळीने तो वण फोडावा लागतो म्हणून ही एक प्रकारची शस्त्रक्रियाच होते. म्हणून त्या रोग्यास शस्त्रवैद्याकडे पाठवावे आणि पोटातून जखमेचीं औषधें द्यावीं.

३५ रोग नंबर १४५ “ लसिकापिंडाचा दाह व वृद्धि” ह्यात मोठे झालेले पिंड शस्त्रक्रियेने काढू नयेत. कारण शारीरिक प्रतिक्रियेने

तो रोग पुनः जोराने वाढतो हे रहस्यवर्णनात दाखविलेच आहे ३५ अ रोगनंबर १५८ मूत्राक्षेपक ह्यात गर्भ कृतिम प्रसूतिने होईल तितका लवकर पाडून घ्यावा. कृतिम प्रसूतिचा एक उपाय टिप्पणी नं. १० मध्ये सांगितला आहे हे अर्थात शस्त्रवैद्या-कडूनच करवावे. लौकिकरोगचिकित्सा पान ३५३ वरील सूचना पहा.

३६ रोग नंबर १६१ मस्तिष्कावरणदाह ह्या सारखाच 'मस्तिष्कावरणप्रतिश्याय' असा ही रोग होऊ शकतो ह्यात लवणाची चिन्हे राहतील व मस्तिष्कावरणात पाणी साचेल ते पाणी सुषूम्नावरणाच्या खालच्या भागात दुर्गंणाजवळील पाठीच्या कण्यातून टोचून काढनात, (Lumbar puncture) ते पाणी थोडेसे काढल्यास त्याने धायदा होण्याचा संभव आहे माझ्या दोन रोग्यात मात्र फायदा झाला नाही रोग नंबर १८१ सुषूम्नावरणदाह" ह्याला ही वर लिहिलेली सर्व लागू आहे. रोगनंबर १६४ मस्तिष्कदाह ह्या रोगात ही पू झाल्यास शस्त्रक्रियेने तो पू काढुन टाकल पाहिजे.

३७ रोग नंबर २०३ "अस्थिकोथ" ह्यात मेलेले हाड केव्हा केव्हा शस्त्रक्रियेनेच काढावे लागते हे लक्षात ठेवावे.

३८. वर्ग २३ मध्ये सांगितलेल्या नेत्ररोगात केव्हा केव्हा अस्त्रक्रियेची जरूरी असते ते प्रसंग सांगतो. (१) पापण्यावरील बाऊ [खुपऱ्या] कोर्णी मोरचूत दगैरेनी घासतात तेव्हा पापण्यात वण होऊन त्यानी पापण्या आकुंचित होतात व त्यामुळे पापण्याचे केश नेत्रगोलास घासतात व दुख आणि ब्रण उत्पन्न करतात. अशा वेळी पापण्यावर बाहेरून शस्त्रक्रिया करून त्या उरपतून टाकतात. हाच त्यावेळी उपाय असतो. (२) मोतिबिंदु [रोगनंबर २११] हा रोग औषधाने बरा झाला नाही तर शस्त्रक्रिया करून दुरुस्त करता येतो (३) काळ्या बुबुळाच्या अंतःपटात पू झाल्यास किंवा काळ्या बुबुळाच्या मागील पोकळीत पू जमल्यास व औषधानी तो पू जिरण्याचा संभव दिसत नसल्यास

शस्त्रक्रियेने पू काढून टाकावा लागतो. (४) काळ्याबुबुळातील ब्रणामुळे काळ्या बुबुळास भोक पडल्यास त्या भोकातून कनीनिकामंडळपेशी बाहेर येते. अशावेळीं शस्त्रक्रिया करण्याची जरूरी असते. काळ्याबुबुळास भोक पडल्याचा मभव असला तरी शस्त्रक्रिया करतात. (५) एक डोळा बिघडला तर त्यामुळेच दुसरा डोळा कधी कधी बिघडतो व आधळा होतो. म्हणून दुसरा डोळा वाचविण्याकरिता बिघडलेला पहिला डोळाच पूर्णपणे काढून टाकावा लागतो. कनीनिकामंडळपेशी काळ्या बुबुळाच्या भोकातून बाहेर आल्यास किंवा काळ्या बुबुळास अथवा स्फटिक मण्यास डिकून पडल्यास व त्यामुळे दुःख होत असल्यास किंवा डोळ्याच्या कोणत्याही भागास दाह किंवा प्रतिश्याय कोणत्याही कारणाने होऊन तो दुरुस्त न होता डोळ्याच्या कलाच विकृत झाल्यामुळे डोळ्याची दृष्टि जाऊन त्यात दुःख कायमच असल्यास तो डोळा काढून टाकून दुसरा वाचविणे जरूर आहे.

(६) रोगनंबर २१२ “नेत्रनासानलिका ब्रण” ह्या रोगात शस्त्रक्रिया करतात पण वास्तविक तिची गरज नाही. मी ह्याचे दोन रोगी लवण, अस्थिसुधा व सिकता ही उच्च मर्दनाची औषधे देऊन दुरुस्त केले (७) आशुकारी अधिमंथ रोगात ही शस्त्रक्रिया करतात परन्तु वास्तविक रोगी रोग सुरू होतात एक दोन दिवसातच वैद्याकडे आल्यास तो रोग शस्त्रक्रियेशिवायच “ लवण व इध्मभूलवण ” ह्याच्या उच्च मर्दनानी बरा होतो.

(८) सच्चिकित्साप्रकाशिकेत जे डोळ्याचे रोग वर्णिले आहेत त्या हून भिन्न असा कोणता तरी रोग डोळ्यास आहे असे दिसल्यास रोग्यास नेत्रतज्ञाकडे जाण्यास सागावे व तो तज्ज्ञ जरूर दिसल्यास शस्त्रक्रिया करील. त्याने शस्त्रक्रियेची जरूर नाही असे ठरविले तर कलाविकारातील (वर्ग ३२) वर्णनानुसार त्यास औषध द्यावे.

३९ रोग नंबर २२५ “ आर्तवारम्भविकार ” ह्यात जननेंद्रियाच्या रचनावैचित्र्यामुळे जेव्हा आर्तव उत्पन्न होते पण बाहेर येत नाही व त्याची गाठ बनत जाते तेव्हा शस्त्रक्रिया करणे जरूर आहे गाठीपासून

पुढे वर्णिलेला रक्तगुल्म (रोग नंबर २३७) होऊन त्यात पू झाल्याची चिन्हे. झाली तर शस्त्रक्रिया तत्काळच केली पाहिजे.

४०. रोग नंबर २२७ ' वस्तिग्रोवापिंडविकार ' ह्यात दाहापासून पू होईल तर पू भलतीकडे जाऊं नये म्हणून शस्त्रक्रिया केली पाहिजे.

४१ रोग नंबर २२८ (३) अडजलशोथ ह्यात करावयाच्या शस्त्रक्रियेचा खुलासा लौकिकरोगचिकित्सेत केलाच आहे. तेथे वर्णिलेली तिसऱ्या प्रकारची शस्त्रक्रिया एका क्षयप्रकृति मनुष्यावर केल्यानंतर त्यास लागलीच ज्वर व हागवण लागून तो त्यांनी चार महिन्यात मरण पावल्याचे उदाहरण आम्ही पाहिले आहे.

४२. रोग नंबर २२४ (३) " गर्भाशयमुख उरफटणे " ह्यातील शस्त्रक्रियेचा खुलासा लौकिकरोगचिकित्सेत केलाच आहे.

४३. रोग नंबर २३५ (४) " गर्भाशयाचें स्थलांतर " ह्यात गर्भाशय खाली घसरते किंवा उरफटून जाते तेव्हा औषधिचिकित्सा करण्यापूर्वी गर्भाशय स्वस्थानी बसवून व तेथून घसरू नये म्हणून पटबंधन करून रोग्यास निजवून ठेवले पाहिजे.

४४. रोग नंबर २३५ (६) " गर्भाशयाचे उपजत दोष " ह्यावर असलाच तर शस्त्रक्रिया हाच उपाय आहे. हे उघड आहे.

४५. रोग नंबर २३६ बीजवाहिनी व स्त्रीअड ह्याचे रोग ह्यात पू झाल्यास शस्त्रक्रिया केली पाहिजे.

४६. रोग नंबर २३७ " रक्तगुल्म " ह्यात अतिरक्तस्त्रावामुळे किंवा पुवामुळे मृत्यूचे भय असल्यास किंवा बीजवाहिनीतच गर्भधारणा झाली असल्यास शस्त्रक्रिया केली पाहिजे.

४७. रोग नंबर २३८ सप्रतिबंध आर्तवाभाव शस्त्रक्रियेने दुरुस्त होणे शक्य आहे. तरी अशी स्त्री शस्त्रवैद्याकडे पाठवावी प्रतिबंधजन्य पीडितार्तवासही हे लागू आहे.

४८ रोगनंबर २४० स्त्रियाचा वाझपणा हा रोग केव्हा शस्त्रक्रियेने दुरुस्त होउ शकतो हे लक्षात ठेवावे

४९ रोग नंबर २४१ अ १ गर्भोदकाधिक्य ह्यात बाळन्त होताना शस्त्रवैद्याची गरज लागेल हे लक्षात ठेवावे. रोग नंबर २४१ अ (२) रसग्रंथिगुच्छ ह्यातही मारक रक्तस्राव टाळण्याकरिता किंवा गुच्छ फारच मोठा झाल्याने गर्भाशय फुटु नये म्हणून गुच्छ शस्त्रक्रियेने काढुन टाकावा तथापि तो पुनः वाढु नये म्हणून औषध घेतलेच पाहिजे

५० रोगनंबर २४४ “ विलंबित प्रसूति ” ह्या रोगात शस्त्रवैद्याची गरज पडण्याचा सभव असतो. ह्या रोगाची लक्षणे लौकिकरोगाचिक्त्सेत भरपूर दिली जाहेत. तीं दिसताच शस्त्रवैद्याची मदत घ्यावी रोग नंबर २४५ बाळतपणापूर्वी व नंतर होणारा रक्तस्राव ह्यास हो हे लागू आहे

५१. रोग नंबर २५५ “ पिंडवृद्धिव ग्रंथि ” ह्यावरील शस्त्रक्रियेचा विचार लौकिकरोगचिक्त्सेत पूर्णपणे केला आहे. त्याचे सार असे आहे कीं बहुतेक ह्यावर शस्त्रक्रिया करूच नये.

५२. शेवटी औषधिवैद्यास महत्त्वच्या सूचना करून संपवितो शस्त्रक्रियेच्या आवश्यकतेचा सभव कोणत्या रोगात आहे हे त्यास समजतेच. अशा रोगात, त्याने फार सावध रहावे आणि सशय येताच शस्त्र वैद्याची सल्ला घ्यावी. शस्त्रक्रिया आवश्यक असूनही करणे शक्य नसेल किंवा शस्त्रक्रिया केली तरी औषधाची गरज असेल तर औषध घ्यावे. फुफ्फुसावरण प्रतिश्याया सारख्या अनेक रोगात व रोग्यात योग्य औषध प्रथमपासून चालू असले तर शस्त्रक्रियेची गरजच पडत नाही हे ही पण लक्षात ठेवावे. आणि अशा शस्त्रक्रियेचा प्रसंग योग्य औषधाने टाळणे हे ही औषधि वैद्याचें कर्तव्य आहे हे ही लक्षात ठेवावे.

श्री सौम्य विपरीत चिकित्सा प्रस्तावना

मध्यप्रदेश होमिओपथिक बोर्डानें परिक्षेकरिता Necessary Antipathic and Heteropathic treatment including .. use of the gubbr Catheter and Saline water injection हा विषय अभ्यासाकरिता नेमला आहे त्याचे ज्ञान विद्यार्थ्यांस व्हावे म्हणून हा लहानसा निबंध आम्ही लिहिला आहे.

येथे आम्ही हे स्पष्ट करू इच्छितो की सौम्यविपरीत चिकित्सेच्या आवश्यकतेने विषयी होमिओपथिक चिद्धान वैद्यामध्ये कार मतभेद आहे कोणी ही चिकित्सा केव्हाच आवश्यक नाही असे म्हणतात, तर कोणी असे म्हणतात की सौम्य विपरीत चिकित्सेचे जे प्रसंग दिसतात त्या प्रसंगी होमिओपथिकच औषध कमी शक्तचे म्हणजे तिसऱ्या शक्ति पर्यंतचे द्यावे. हॅनिमानच्या Organonच्या परिच्छेद ६७च्या टिप्पणीत जे त्याचे वचन आहे त्यात सौम्य विपरीत चिकित्सा सांगितली नाही असे ही म्हणता येते. अशा वादग्रस्त परिस्थितीत ज्यांना सौम्यविपरीत चिकित्सा आवश्यक वाटत असेल त्याच्या करिता हा निबंध आम्ही लिहित आहोत. त्यांनी देखील ही चिकित्सा करणे होता होईल तो टाळावेच. असे प्रसंग समचिकित्सकाच्या दृष्टिने फारच थोडे येतील जे रोगी प्रथमपासूनच समचिकित्सकाकडे औषध घेत असतील त्यावर ही चिकित्सा करण्याचे प्रसंग तर त्याहून हो फारच थोडे येतील, हें उघड आहे.

डा. रुद्रकुमार सिंह

डा. सी. व्ही. जोगी

१ आज जगामध्ये आपणास अनेक चिकित्सा पद्धती नजरेस येतात. परन्तु जी काही चिकित्सा आपण करणार तिचे स्वरूप काय आहे हे जर सूक्ष्म निरीक्षणाने बघितले तर आपणास असे आढळून येईल की सर्व चिकित्सा पद्धती तीनच वर्गांत मोडू शकतात उपकरणे साधने औषधी देण्याची पद्धती किंवा इतर मालिश वगैरे सर्व विविध प्रकार जरी दिसत असले तरी त्यात सर्वसामान्य तीनच तऱ्हा आढळतात

१. वर्तमानकाळी रोगाचे जे प्रचलित लक्षण आल, त्याचे विरुद्ध चिकित्सा करावयाची. उदाहरणार्थ समजा जर ताप चढला तर तो कमी करण्याकरिता थंडा उपचार करावयाचा बद्धकोष्ठ झाला अपता ते शमन करण्याकरिता रेचक चिकित्सा करावयाची अशी अनेक उदाहरणे देता येतील. याला आपण विपरीत चिकित्सा (Antipathy) समजावी

२. वर्तमानकाळी रोगाचे जे प्रचलित लक्षण असेल ते दूर करण्याकरिता असे उपाय योजावयाचे की ज्यानी अन्य लक्षण उत्पन्न होईल व प्रचलित लक्षणाचे शमन होईल. उदाहरणार्थ, डोकेदुखी कमी होण्याकरिता जुलावाचे औषध देणे म्हणजे डोकेदुखी कमी होऊन हागवण लागते. ह्याला आपण विपम चिकित्सा (Heteropathy) समजावी.

३. वर्तमानकाळी जो प्रचलित लक्षणसमूह असेल, त्याचा सर्वांचा बारीक विचार करून सत्समच लक्षणे उत्पन्न करणारे औषध देणे ह्याचे नाव समचिकित्सा (Homoeopathy) होय. उदाहरणार्थ, जुलाव होत असले तर ज्याने जुलाव होईल असे औषध पण सूक्ष्म प्रमाणात देणे. प्रत्यक्षच उदाहरण म्हणजे, आपणा सर्वांचा अनुभव असा आहे की चहा घेतला म्हणजे झोप येत नाही. हे जे कार्य शरीरावर घडते ते चहामधील Caffeine ह्या औषधाने घडते. व हेच औषध जर सूक्ष्म-प्रमाणात घेतले तर याच औषधाने झोप येणे सकृद्दर्शनी जी हा विरोध वाटत असला तरी अनुभव मात्र असा येतोच. अफू ही बेशुद्धी

करणारी असली तरी, बेशुद्धीकरिता अफू हे एक प्रभावी औषध आहे. ही समचिकित्सा (Homoeopathy) समजावी. एवढ्या एका तत्वाचा मग पुढे अनेक ग्रंथात विस्तार झाला असला तरी प्रमुख तत्व हेच आहे.

४ या तीनच प्रकारच्या चिकित्सा आहेत व असू शकतात. आता खरी रोगहारक चिकित्सा कोणती ह्याचा आपण विचार करू हा अनुभवाचा विषय आहे. आणि अनेक विद्वानांनी समचिकित्सेचे काय परिणाम होतात ते पाहून असे ठरविले आहे की समचिकित्साच खरी रोगहारक चिकित्सा आहे समचिकित्साच खरी व इतर सर्व खोट्या हे कसे असे विचाराल तर त्याला हे उत्तर आहे.

(१) चिकित्सा तीनच प्रकारच्या हें ठरल्यानंतर विषमचिकित्सेचा आपण विचार करू. एक लक्षण अगर लक्षणसमूह बरे करण्याकरिता जर दुसरें लक्षण किंवा लक्षणसमूह उत्पन्न झाला तर मनुष्य नीरोगी कसा होईल ? प्रचलित लक्षणे जरी गेली तरी नवीन झालेल्या लक्षणाने किंवा लक्षणसमूहाने तो पीडित राहीलच अर्थात् ही गोष्ट कोणताही सूक्ष्म मनुष्यच काय परंतु साधारण मनुष्य सुद्धा मान्य करणार नाही झालेल्या रोगापासून संपूर्ण रोगमुक्ति व्हावी व नर्वन रोग उत्पन्न होऊ नये हीच रोग्याची इच्छा असणार आणि म्हणून कोणतीही चिकित्सापद्धती खरी असा, त्याला ही गोष्ट मान्यच केली पाहिजे की विषमचिकित्सा ही खरी चिकित्सा नव्हे.

(२) आता राहिलेल्या विपरीत चिकित्सेचा आपण विचार करू :—

विपरीत चिकित्सा, जरी तात्पुरता फायदा दाखवित असली तरी तो फायदा कायम टिकत नाही. पुष्कळदा असे अनुभवास येते की तोच रोग वापस उलटून येतो व उलटून आलेला रोग बहुदा जास्त जोरात येतो. उदाहरणार्थ, बद्धकोष्ठाकरिता जुलाब घेतल्याने तात्पुरते बरे वाटते पण फिरून बद्धकोष्ठ होते व असे होता होता जास्त जोराचे औषध घेतल्याशिवाय परमाकवे साफ होत नाही हा अनुभव अनेक लोकांचा आहे व तो अगदी खरा आहे.

कित्येकदा आपणास असे आढळून येते कीं विपरीत लक्षणच सापडत नाही; जसे ऊष्णता अगर ताप ह्याकरिता थंडी हे विपरीत लक्षण सापडते किंवा बद्धकोष्ठाविरुद्ध हागवण सापडतें पण त्याप्रमाणें प्रत्येक लक्षणाचें विरुद्ध लक्षण सापडत नाही. डोकेदुखी, पोटादुखी याचें विरुद्ध काय हा पेचच निर्माण होतो. म्हणूनसुध्दा ही चिकित्सा नेहमी होऊं शकत नाही

यावरून हें सिध्द होते कीं विपरीत चिकित्सा कायमचा फायदा देऊं शकत नाही, तसेच ही चिकित्सा नेहमी करता ही येत नाही. सबब ह्या पध्दतीनें पण रोग्याचे समाधान होऊं शकत नाही व नीरोगी अवस्था प्राप्त होऊं शकत नाही. सबब ही चिकित्सापध्दती कुचकामी आहे.

आता एकच चिकित्सापध्दती आपणासमोर उरते आणि ती म्हणजे समचिकित्सा.

समचिकित्सापध्दतीमध्ये असला अनवस्था प्रसंग येत नाही. आज प्रचलित असलेल्या ३०० ते ४०० औषधांची सिध्दिचिन्हें इतकी आहेत की त्यामध्ये मनुष्याला होत असलेली अनेक चिन्हें सर्व सापडतात, त्यामुळे अडचण निर्माण होत नाही दुसरी गोष्ट अशी कीं समचिकित्सेचा भरवसा नैसर्गिक प्रतिकारशक्ति वाढविण्यावर असल्यामुळे, रोगाचे शमन होते एवढेच नव्हे तर नैसर्गिक प्रतिकार शक्तीही पण साथसाथच वाढते व त्यामुळे रोग उलटून येण्याची भोतिच रहात नाही. हें जरी तात्त्विक विवेचन झालें तरी अनुभव पण असाच येतो व खरा रोगहृग्णाचा उपाय म्हणजे मनुष्याची प्रतिकार शक्ति वाढविणें हाच होय ही गोष्ट निर्विवाद आहे व हीच गोष्ट इतर सर्व चिकित्साशास्त्रज्ञानी मान्य केली आहे. ह्या गोष्टीचा सविस्तर व संपूर्ण विचार डॉ. दस्तरीकृत "The Bodily Reaction &c च्या पहिल्या भागात केला आहे. तो वाचून ह्या विषयी कोणाचीही खात्री होईल.

५. तथापि समचिकित्सा करीत असतांना आपणास कधीं कधीं असे प्रसंग येतात कीं ज्या वेळीं विपरीत चिकित्सा करावी लागते अशी

काही जणांचें मत आहे. डॉ. रुद्रकुमारसिंह ह्याचे मत उलट आहे एण डॉ के ल. दसरी ह्यानी आपल्या 'रहस्यवर्णनात' परिच्छेद १६ मध्ये अशा प्रसंगी विपरीत चिकित्सा करणे जरूर आहे असे सांगितले आहे.

आता त्याच्या मते असे प्रसंग का येतात व केव्हा येतात त्याचा आपण विचार कर.

(१) होमिओपथिक औषध काही विशिष्ट लक्षणसमूह उत्पन्न करते व हा लक्षणसमूह समान असल्यामुळे समचिकित्सा करीत असताना प्रथम रोग वाढल्यासारखा दिवना. अशावेळी जर रोगी रोगाची तीव्रता सहन करू शकत नसेल तर म्हणजेच त्या तीव्रतेमुळे जिविताला धोका होण्याचा समतल असेल तर काय करावे असा प्रश्न पडतो अशावेळी तात्पुरती विपरीत चिकित्सा किंवा वेळ पडल्यास विषम चिकित्साही करण्यास हरकत नाही.

२) समजा एखादे वेळी नीरोगीस्थितीत असलेल्या मनुष्याला एका-एकी काही अपघात झाला उदाहरणार्थ इलेक्ट्रिसिटीचा धक्का असला किंवा विदुशीत पडून पाणी पोटात गेल्यामुळे किंवा फुफुसात शिरत असल्यामुळे किंवा एखादे एसिडसारखे द्रव्य पिल्यामुळे किंवा एखादे विष खाल्यामुळे एकाएकी मरण ओढवते आहे. असे जर दिसून येत आहे अशा वेळी जिवितशक्तीला तात्पुरते उत्तेजित कर-याकरिता उपाययोजना करावी लागते व ही उपाययोजना विपरीत पद्धतिची जसे की एसिड प्याला असता त्याला अल्कली प्यावयास देणे किंवा इतर काही खावले असल्यास ओकण्याचें औषध देऊन ओकवुन टाकणे किंवा जिवितक्रिया उत्तेजित करण्याकरिता तात्पुरते उत्तेजक औषध वापरणे; असे प्रसंग केव्हा येतात तेव्हा विपरीत चिकित्सा किंवा वेळ पडल्यास विषम चिकित्सा ही करावी लागते

(३) समर्चिकेत्सा पद्धतीचा इलाज कगीत असताना जर असे दिसून येत असले की रोगी निश्चितपणे सुधरू शकत नाही अशावेळी त्याचें मरण सुखकारक व्हावे म्हणून सुद्धा कधीं विपरीत चिकित्सा किंवा विषम चिकित्सा करावी लागते. उदाहरणार्थ कॅन्सरचा रोगी निश्चितपणें सुधरू शकत नाही तर त्याला होणाऱ्या वेदना फारच त्रासदायक असल्यास ह्या दुःखवेदना त्यास कळू नयेत म्हणून वेदना शमन करणारे औषध तुम्हाला द्यावे लागेल. कदाचित हीच परिस्थिति श्याच्या तिसऱ्या अवस्थेत किंवा मधुमेहासारख्या जटिल रोगांमध्ये सुद्धा उत्पन्न होईल.

६. यावरून आपणास साधारण कल्पना आली असेलच की विपरीत कीवा विषम चिकित्सा केव्हा करावी.

परंतु ही चिकित्सा कशा तऱ्हेची असावी ह्याची कल्पना मी आपणास देतो.

विपरीत चिकित्सा करताना आपणास तीन तऱ्हेची करता येते.

(१) चिकित्सा विपरीत पण ती फारच अल्प प्रमाणात

(२) चिकित्सा विपरीत पण रोगाच्या जोराच्या बरोबरीची

(३) चिकित्सा विपरीत पण फारच जोराची. आता आपण एखादे उदाहरण घेऊन समजाऊन सांगण्याचा प्रयत्न करू. समजा एखाद्या रोग्याला 90.6° ताप आहे. तो 90.8° किंवा 103° पर्यंत आणून ठेवू म्हणजे हें पहिल्या प्रकारचे उदाहरण झाले.

दुसऱ्या प्रकारचे उदाहरण घ्यावयाचे झाल्यास समजा विमारास 106° ताप आहे तो आपण 90.0° वर आणून ठेवला. हा झाला दुसरा प्रकार आणि तिसरा प्रकार म्हणजे समजा विमारास 106° ताप आहे आणि तो आपण आपल्या उपचारानी 90° वर आणून ठेवला म्हणजे ही फार जोराची अशी विपरीत चिकित्सा झाली.

तर ह्या तीन प्रकारांपैकी आपणास पहिल्याच प्रकारची चिकित्सा

त्याचा शरीरावर जो परिणाम होणार त्यावर शरीर प्रतिक्रिया करते आणि पहिल्या प्रकारात शरीरावर होणारी क्रिया ही सौम्य असल्यामुळे त्याची प्रतिक्रिया पण सौम्य होते आणि आपणास प्रतिक्रिया सौम्यच पाहिजे. आपण एखादे उदाहरण घेऊं. ताप 90° आहे व तो 90.4° पर्यंत उतरविला म्हणजे ही जी क्रिया केली ती सौम्य तऱ्हेची झाली व म्हणून शरीर जी प्रतिक्रिया करणार तिने ताप पुनः 90.6° पर्यंतच चढेल. परंतु क्रिया जर जोरदार केली तर प्रतिक्रियाही जोरदार होईल. उदाहरणार्थ ताप जर 90.6° पासून 90.0° वर उतरविला तर शरीराला प्रतिक्रियेचा वाव मिळताच शरीर पुनः जोरानें ताप वाढविण्याचा प्रयत्न करणार व तो ताप पुनः 90.6° किंवा 90.8° पर्यंत जाईल. सच्च सौम्य तऱ्हेची क्रिया करणारे उपचारच आपणाला उपकारक होतील. व अशा वेळीं आपणास हामिओपथिक औषध देण्यास वेळ मिळेल; किंवा हा सौम्य उपचार आपण होमिओपथिक औषध दिल्यानंतर होणाऱ्या रोगवृद्धि करिता जर केला असेल तर तो होमिओपथिक औषधानें होणाऱ्या प्रतिक्रियेला फारसा बाध आणणार नाही.

तिसऱ्या तऱ्हेचो फार जोराची क्रिया केली तर कदाचित् जीविताला धोका होण्याचा संभव जास्त. उदाहरणार्थ 90.6° चा ताप 90° वर आणून ठेवला तर तो 90° च्या पण खाली जाऊन कदाचित् 88° पर्यंत जाईल व मृत्युसं कारण होईल, कारण जीवित शक्तीवर आपण फारच जोराचा आघात करित आहो. किंवा प्रतिक्रियेला जर वावच मिळाला तर एकदम ताप वाढेल व तो कोठपर्यंत चढेल याचा काही नेम नाही. म्हणून तिसऱ्या तऱ्हेचो क्रिया ज्या उपचारानी होईल असले उपचार केव्हा ही करू नयेत.

आपण आतापर्यंत विपरीत चिकित्सा सौम्य तऱ्हेचीच का करावी याचा विचार केला. आता, विषमचिकित्सेविषयी सांगतो. ही सुद्धा सौम्यच तऱ्हेची करावी. कारण विपरीत चिकित्सेला जे नियम लागू होतात तसेच ह्या पद्धतीला पण लागू होतात.

सब वस्तुतः विवेचन करण्याची जरूर नाही.

आता विषम चिकित्सा केव्हा करावी तें सांगू. पुष्कळदा आपणास असे प्रसंग येतात की, आपणास विपरीत चिकित्सा करावयाची असून ही आपण ती करू शकत नाही हे मागे दाखविलेच आहे. अशा वेळी विषम चिकित्सा करावी व ती पण सौम्यपणे पहिल्या प्रकारात पडेल अशा सौम्य तऱ्हेची करावी.

७ आता रोग म्हणजे काय व लक्षणे म्हणजे काय ह्याचा विचार करू.

लक्षणे म्हणजे ज्याच्यामुळे शरीरात झालेला बिघाड पंचेन्द्रियाना व्यक्त होऊ शकतो अशीं चिन्हे आणि रोग म्हणजे असा विशिष्ट तऱ्हेचा एक लक्षणसमुदाय जो नेहमी तशाच तऱ्हेचा रोग्यामध्ये नजरेस येतो, उदाहरणार्थ, मलेरिया, थंडी वाजून ताप येणे, घाम येणे व नंतर ताप अगदी उतरून जाणे व पुनः चढणे हे मलेरिया नावाचे रोगात नेहमीच आढळते म्हणून ह्या विशिष्ट लक्षणसमुदायाला 'मलेरिया' अथवा पाळीचा ज्वर असे नाव देण्याची प्रथा पडली आहे. तथापि लक्षणेच जास्त महत्वाची आहेत. कारण रोगाचे नावावरून सर्वच लक्षणाची संपूर्ण कल्पना येत नाही आणि चिकित्सा जी करावयाची असते ती लक्षणाचीच करावी लागते.

रोगाच्या सर्व लक्षणाची विपरीत चिकित्सा करणे शक्य नाही. कारण सर्वच लक्षणाच्या विपरीत लक्षणे सापडतीलच असे नाही शिवाय सर्वच लक्षणे राग्याला मारक असतीलच असे नाही. काही विशिष्ट लक्षणे जास्त प्रमाणात असल्यास तेवढ्याच लक्षणाकडे जास्त लक्ष द्यावे लागते. उदाहरणार्थ एम्बोला टायफाइड ज्याला आंत्रिक सनिपात (मंथर ज्वर) म्हणतात तो पांढऱ्या ज्वरामध्ये अनेक लक्षणे त्याच्या निरनिराळ्या अवस्थेमध्ये होतात. त्यापैकीं समजा ज्वरच जास्त वाढत असेल व तो शरीराला मारक होईल असे वाटत असेल तर तो आपणाला सौम्य उपायानीं कमी केला पाहिजे. याच ज्वरात दुसरे एक लक्षण पुष्कळदा

उत्पन्न होते व ते म्हणजे हागवण (Diarrhoea) अशा वेळी अति हागवणीमुळे शक्तिपात होत असेल तर फक्त हागवण कमी करण्याकरिता आपणाला सौम्य विपरीत चिकित्सा याजावी लागेल.

शिवाय हीच लक्षणे अन्व रोगात सुद्धा उत्पन्न होतील. जसें ज्वर हे सर्वसामान्य लक्षण अनेक रोगात उत्पन्न होईल. आणि एकदा ज्वराची विपरीत चिकित्सा सांगितली की ती कोणत्याही रोगात जर ज्वर नावाचे लक्षण मारक होणार असेल तर त्यावर योजता येईल अर्थात् विपरीत चिकित्सा सांगताना रोगवार चिकित्सा सांगणे योग्य होणार नाही म्हणून लक्षणवारच ही चिकित्सा सांगण्याचें योजिले आहे.

आता आणखी एका गोष्टीचा आपणास विचार करावा लागेल. व तो म्हणजे कोणते लक्षण किती तीव्र झालें असता शरीराला मारक होते. हें कसे ठरवावे हा पण प्रश्न नवशिक्ष्या चिकित्सकाला अडेल. सबब प्रत्येक लक्षणाची चिकित्सा जेव्हा सांगू तेव्हाच लक्षण किती प्रमाणात तीव्र असले म्हणजे मारक होऊ शकते हें पण सांगणे इष्ट होईल. म्हणून तें येथे स्वतंत्र न सांगता प्रत्येक लक्षणाचें विपरीत चिकित्सेचें वर्णन आता पुढे येणारच आहे तेव्हाच सांगण्यात येईल.

८. आता आपण सर्वांत प्रमुख लक्षण म्हणजे ज्वर याविषयी विचार करूं.

ज्वर हा अनेक निरनिराळ्या रोगामध्ये प्रधान लक्षण म्हणून अदृढतो, व म्हणून त्याविषयी सर्वांत प्रथमच विचार करणे योग्य होईल.

ज्वराचा वेग 104° च्या वर गेला तर तो जीविताला धोका उत्पन्न करील. कारण ज्वरवेगा बरोबर धमनीचा ही वेग बहुतेक वाढत जातो. धमनीचा वेग वाढणे म्हणजे हृदयाचा वेग वाढणे अर्थात् हृदयाला जास्त वेळा स्पंदन करावे लागते. 100° ज्वर असताना धमनीचे ठोके 100 असतात व पुढे एक अश ज्वर वाढला म्हणजे धमनीचे ठोके दहानीं वाढतात, इतक्या जास्त प्रमाणात धमनीचे ठोके

किंवा हृदयाचे ठोके वाढत असल्यामुळे १०४ ° तापाचे वेळीं धमनीचे ठोके १४० असावयास पाहिजेत व याचे वर जर धमनीचे ठोके गेले तर हृदय जास्त काम करावे लागल्यामुळे बंद होत जाण्याचा संभव असतो.

हे एक जसे कारण तसेच ताप जास्त वाढल्यामुळे केव्हा केव्हा मेदूवर पण मारक परिणाम उत्पन्न होण्याचा पण संभव असतो. म्हणून ज्वराचा वेग १०४ ° च्या वर जाऊं न देण्याची खबरदारी घ्यावी लागते व अशावेळीं जर आपणाकडे रोगी अला तर आपल्या समचिकित्सेच्या उपचारांनीं ज्वरलक्षणे थोडी जास्तच होण्याचा संभव म्हणून प्रथम विपरीत चिकित्सा व नंतर समचिकित्सा करावी लागेल.

विपरीत चिकित्सा कोणती करावी:—

ताबडतोब जरूरीप्रमाणे डोक्यावर थंड पाण्याची कपड्याची घडी किंवा बर्फाची थैली ठेवावी. रबराच्या थैलीत बर्फ घालून ती सारखी डोक्यावर ठेवावी. जेथे बर्फ मिळू शकत नसेल तेथे मडक्याचे थंडगार पाण्यात कपडा भिजवून तो डोक्यावर ठेवावा व तो २ किंवा ३ मिनिटांनी बदलवावा. जेथे बर्फाची थैली मिळू शकत नाही पण बर्फ मिळू शकतो, तेथे बर्फाच्या थंडगार पाण्याच्या पट्ट्या डोक्यावर वारवार ठेवाव्या. ह्या चिकित्सेत सारखे १५ मिनिटांनीं किंवा अर्ध्या तासानी ताप पहात असावे.

आजकाल कोलनवाटरचा प्रचार फार झालेला आहे. परंतु आमचे मते थंड पाण्यापेक्षा तें विशेष जास्त काम करते असे नाही. शिवाय कोलनवाटरमध्ये स्पिरिट व इतर वासाचे पदार्थ असल्यामुळे समचिकित्सेच्या दृष्टीने तें द्रव्य योग्य नाही शिवाय ते द्रव्य फारच महाग आहे. हिदुस्थान सारख्या गरीब राष्ट्रात असल्या द्रव्याचा प्रचारच न झालेला बरा असे आमचें स्पष्ट मत आहे.

आपल्याकडे कोणत्याही खेड्यांत शेतातील चिककण माती सहजच मिळू शकते ती थोडीदाट भिजवावी. अंटिपलाजिस्टिनच्या लेपाप्रमाणे दाट असावी. अशी दाट झालेली मातीएका पातळ फडक्याच्या अर्ध्या

भागावर लेपाप्रमाणें घालावी व फडक्याचा अर्धा भाग मातीवर झाकण टाकावा म्हणजे रोग्याच्या दुसऱ्या कपड्याना माती लागणार नाही. अशा रीतीने तयार झालेली पट्टी वेळीच्या खाली ओटीपोटावर ठेवावी हा चिक्कण मातीचा लेप फारच चांगलें काम करतो असा माझा अनुभव आहे. हा चिक्कण मातीचा लेप १५ मिनिटांनीं किंवा अर्ध्या तासानें वाळला म्हणजे बदलवून टाकावा. व ती माती फेकून द्यावी. व पुनः दुसरी माती वापरावी अशा रीतीने सारखे लेप ओटीपोटावर दिल्यास त प वर जाणार नाही व जेथे बर्फ वगैरे मिळू शकत नाही, तेथें फारच उपयोगी व अल्प खर्चात होण्यासारखा हा प्रयोग आहे.

निळ्या (Blue) रंगाच्या शिशींत पाणी घालून ती शिशी उन्हामध्ये दोन तास ठेवून तें पाणी थंड झाल्यावर अर्ध्या तासांनीं दोन दोन तोळे द्यावे. हा प्रयोग पण करून पाहण्यासारखा आहे.

यावर सुचविलेल्या उपायांनीं तापाचा वेग 90.3° च्या खालीं येऊं देऊं नये, व 103° वर उतरल्यास लगेच योग्य होमिओपथिक औषध द्यावे.

कि-येकदां आपणास असें आढळून येईल की या उपायांनी सुद्धा ताप कमी होत नाही किंवा आपणास असे रोगी मिळतील की ज्याचा ताप 106° किंवा त्याचे वर आहे असे रोगी आपल्या सारख्या ऊष्ण कटिबंधाच्या अति ऊष्ण प्रदेशात फार मिळतात व विशेषतः जे-हा उन्हाळ्यात बाहेरील तापमान फार असते अशा वेळी अति जास्त तापाचे रोगी मिळतात. अशा वेळीं जरा तीव्र पण रोगाच्या दृष्टीने सौम्यच अशा विपरीत चिकित्सा केली पाहिजे. ती करण्याचे प्रकार खालील प्रमाणें आहेत.

(१) अंग पुसणें (Sponging):—

रोग्याचे सर्व अंग थंड पाण्यानें पुसून काढावें तापाचा वेग जर 106 पर्यंत असेल तर थंडच पाणी वापरावे पण तापाचा वेग 106

च्या वर असेल तर बर्फाचे पाणी वापरावयास हरकत नाही.

थंड पाण्याने अंग पुसून काढण्याच्या वेळी खालील प्रमाणे काळजी घ्यावी. अग पुसताना शरीराचे एक एक अग पुसून काढावे व थंड पाण्याने अग पुसल्या बरोबर लगेच कोरडे टावेलाने ते कोरडे करून घ्यावे व त्यावर हवा लागणार नाही याची काळजी घ्यावी. सर्व दारे लावून घ्यावा, व थंड पाण्याने पुसलेले अग लगेच झाकून ठेवावे. बर्फाचे पाण्याने अग पुसताना या गोष्टीची विशेष काळजी घ्यावी किंवा एकदमच सर्व शरीरास थंड पाण्याने स्नान घालावे व वर ल प्रमाणेच काळजी घेऊन सर्वांग पुसून कोरडे करून रोग्यास झकून निजवावे.

थंड पाण्याने अग पुसण्यामुळे फुफ्फुसदाह (Pneumonia) किंवा फुफ्फुसप्रतिश्याय (Broncho-Pneumonia) होण्याचा संभव असतो. सर्वत्र फुफ्फुस दाह किंवा फुफ्फुस प्रतिश्याय किंवा खोकला असणाऱ्या रोग्यामध्ये हा उपाय किंवा सर्वांगास स्नान घालण्याचा उपाय होऊ नये.

वर सांगितलेल्या उपायांनी घामाची छिद्रे मोकळी होतात व पुन्हा घाम चागला आला तर घाम येण्यामुळे पुन्हा ताप कमी होण्यास मदत होते.

(२) बर्फाच्या पाण्याचा इनिमा इनिमाच्या पिचकांनी घ्यावा. पाणी चार किंवा आठ औमाचे वर देऊ नये (एक औंस = $\frac{1}{16}$ तोळे) ह्या उपायाने सुद्धा ताप पुष्कळदा लवकर कमी होतो. विशेषत हा उपाय ताप अति जास्त असतानाच करावा

केव्हा केव्हा ताप जास्त असताना ताप खाली येऊ देण्याची वाट पाहून असण्यापेक्षा योग्य होमिओपथिक औषध घ्यावे व नंतर विपरीत चिकित्सा करावी. विपरीत चिकित्सेने ताप कमी करून नंतरच औषध देण्याचा नियम वटाक्षेपे पाळण्याची जरूरी नाही

कधी कधी उन्हाळ्यात बाहेरचे ऊष्णतामान ११६ किंवा ११८

अमतांना काही रोग्याचे उष्णतामान झळेमुळें १०७ ते ११० पर्यंत देखील जाते. अशा वेळीं सर्व शरीराला ओल्या थंड कपड्यानें गुंडाळून बर वारा घालावा. त्यामुळे तापमान लवकर कमी होते. तापमान कमी होताच रोग्यास पुसून कोरडे करावे व लगेच योग्य होमिओपथिक औषध द्यावे.

९. ज्या प्रमाणे ताप जास्त असतांना रोगी दगावण्याचा संभव असतो, त्या प्रमाणेच शरीराचे उष्णतामान स्वास्थ्यस्थितीतील उष्णता मानापेक्षा फार कमी झाल्याने ही रोगी दगाऊ शकेल. अशा वेळीं सुध्दा आपणाम विपरीत चिकित्सा करावी लागेल.

आता आपण तापमान कमीतकमी किती असावे ह्याचा विचार करू.

कमीतकमी तापमान ९५ किंवा ९४ पर्यंत जरी असले पण इतर लक्षणे चांगली असली तर काळजी करण्याचे काही कारण नाही. इतर लक्षणे म्हणजे घमनाचा वेग उत्तम असणे व रोगी चांगल्या रीतीने बोलत असणे, व त्यात कोणतेच वाईट लक्षण दिसत नसणें. अशा वेळी कोणताही इलाज करण्याचे कारण नाही फक्त जरूर वाटल्यास थोडे हलके अन्न खाण्यास द्यावे व चिन्हानुसार लवण (Natrium Mur) किंवा इध्मभूज्वालिक (Kali Phos) द्यावे परंतु जर ताप ९५० पर्यंत आहे व त्या बरोबर जीव फार घाबरतो आहे, घाम येत आहे, रोगी बोलू शकत नाही, घमनी फार बारीक आहे, तिचा वेग फारच जास्त किंवा फारच कमी आहे वगैरे लक्षणे असतील तर मात्र उपाय करणे जरूर आहे.

अशा वेळी योग्य होमिओपथिक औषध द्यावें. व बाटल्यामध्ये गरम पाणी ठेवून त्या भोवती कपडा लपेटून त्या बाटल्या अगाच्या भोवती ठेवाव्या.

शिवाय नारिंगी रंगाच्या बाटलीत पाणी उन्हात दोन तास ठेवून ते तयार झालेलें पाणी थंड झाल्यानंतर वापरावे. दोन दोन तोळे पाणी अर्ध्या अर्ध्या तासाने द्यावे हे पाणी जरा संभाळूनच वापरावे, कारण ते शरीरात फारच उष्णता उत्पन्न करे.

१०. धमनी स्पंदनः— हे एक महत्वाचें लक्षण आहे. सर्व साधारणतः धमनीचा वेग एका मिनिटाला ७२ ते ८० पर्यंत असतो. व येथ पर्यंत असल्यास तो निरोगी अवस्थेचे लक्षण समजावे. तसेच तापाचे वेगाबरोबर धमनीचा वेग बहुदा वाढतो. १०० तापमानाला १०० धमनीचा वेग हे बरोबर आहे. तसेच प्रत्येक एक डिग्री ताप वाढल्या बरोबर धमनीचा वेग १० नी वाढतो. हे सुद्धा साधारण लक्षण आहे. सबब तापाचा वेग व धमनीचा वेग ह्यांचे प्रमाण १०० ला १००, १०१ ला ११०, १०२ ला १२०, १०३ ला १३०, १०४ ला १४० असल्यास साधारण प्रमाण बरोबर आहे. परंतु या प्रमाणात पुष्कळदा फरक आढळतो. उदाहरणार्थ टाईफाइडचे अथवा आंत्रिकसंनिपाताचे म्हणजेच मंथरज्वराचे रोग्यांत प्रारंभी प्रारंभी धमनीचा वेग तापमानाच्या वेगाच्या मानानें कमी असतो. पाळीच्या ज्वरातही (Malaria) असे केव्हा केव्हा असते. हे चांगले लक्षण आहे. परंतु काही मंथर ज्वराचे रोग्यांमधे तसेच बहुतेक क्षयी रोग्यांमध्ये धमनीचा वेग तापाच्या मानाने असावा त्यापेक्षा जास्त असतो. किंवा पाडुरोग्यांत सुद्धा धमनीचा वेग ह्या प्रमाणेच जास्त असतो. असा क्षयी, क्षयप्रकृति रोगी अगर पाडुरोगी ज एखाद्या आशुकारी रोगानें विमार झाला तर त्याच्या धमनीचा वेग जास्तच वाढण्याचा संभव आहे. धमनीचा वेग जास्त झाल्यामुळे रोगी दगावतात. सबब धमनीच्या वेगाकडे लक्ष देणे जरूर आहे. सामान्य प्रकृतिचा मनुष्य देखील एखाद्या आशुकारी विमारीने रोगी झाल्यास त्याच्यामध्ये सुद्धा धमनीचा वेग जास्त होऊन मृत्यु येण्याचा संभव आहे. धमनीचा वेग जास्तीत जास्त एका मिनिटाला १४० च्या वर जाऊ देऊ नये. तो वेग सम चिकित्सेने लवकर कमी होणार नाही, तर त्याला विपरीत चिकित्सा करावी लागेल.

डिजिटलिस नावाचे औषध धमनीचा किंवा हृदयाचा वेग करणारे म्हणून प्रसिद्ध आहे. ह्या औषधाचे टिकचर वापरतात. परंतु टिकचर हे उष्णकटिबंधात खराब होत असल्यामुळे हे वापरण्याचे ऐवजी त्याचे मुख द्रव्य डिगाक्षीण, ज्यामुळे हे कार्य होते ते वापरावे. हे द्रव्य बाजा-

रात अँलोपथिक औषधाचे दुकानात बरोज वेलकम कंपनीने केलेले मिळते. ते औषध निश्चित प्रमाणात दिल्याने धमनीचा वेग निश्चित प्रमाणात कमी होतो. सर्वसाधारणतः ह्या गोळ्या २५ (Mg) च्या येतात. अशा दोन गोळ्या एका वेळी दिल्याने धमनीचा वेग १० नीं कमी व्हावयास पाहिजे व दर चार तासानी हाच डोस द्यावा व हे द्रव्य इतक्या प्रमाणात द्यावे की धमनीचा वेग १२० पेक्षा कमी होणार नाही, एकदम जास्त औषध देऊन धमनीचा वेग ७० ते ८० पर्यंत आणण्याचा प्रयत्न करू नये हे औषध तोंडानेच द्यावे. किंवा डिजिटॅलिस २x (Digitalis 2x Madaus and Co) चे दर तीन तासानी द्यावे. औषध दिल्यानंतर धमनीच्या वेगाकडे सतत लक्ष द्यावे लागते. सत्र काळजीपूर्वक धमनीचा वेग एक एक तासा तासाने पहात राहावे. धमनीचा वेग १२० वर उतरताच योग्य होमिओपथिक औषध द्यावे.

धमनीचा वेग कमीत कमी किती असावा ह्याचाही विचार करू. कमीत कमी वेग ६० पर्यंत असल्यास काळजी करण्याचे कारण नाही. परंतु ह्याहीपेक्षा कमी होत असल्यास व धमनी बारीक असल्यास परंतु इतर लक्षणे चांगली असल्यास त्याला खाण्यास हलके अन्न त्या अवस्थेत पचू शकेल असे द्यावे.

धमनीचा वेग कमी असून इतर लक्षणे वाईट असलीं तर मात्र विपरीत चिकित्सा करावी लागेल. व अशा वेळी धमनीचा वेग जास्त करण्याकिता उत्तेजक औषध द्यावे लागेल.

(१) चहा जास्त उकळलेला एक कपभर प्यावयास द्यावा.

(२) काफी-चांगली गरम काफी थोडे दूध व साखर घालून प्यावयास द्यावी.

(३) ब्रॅंडी (एक्स्ट्रा नं. १) चहाच्या चमच्याने एक चमचा ब्रॅंडी व चार चमचे पाणी मिसळून द्यावे.

११. हागवणः—हैं लक्षण सुद्धा जास्तच प्रमाणात असेल तर मारक होऊं शकते हैं लक्षण प्रामुख्याने कॅलरा ह्या रोगात आढळते. किंवा टायफाईड (मंथर ज्वर) ह्या रोगात ही आढळते.

हागवणीचे चार प्रकार सभवतात,

- (१) पाण्यासारखी पातळ परसाकडे होणें.
- (२) आवयुक्त परसाकडे होणे व केव्हा केव्हा तीतून रक्त पडणे.
- (३) पाण्यासारखी पातळ परसाकडे इतर रोगात उपद्रव म्हणून होणें.
- (४) कॅलरा म्हणजेच पटकी.

प्रथम आपण साध्या हागवणीचा प्रकार नंबर १ चा विचार करू. घमनी बारीक व जलद होत असेल म्हणजेच शक्तिगताचे भय उत्पन्न होत असेल तर हागवण कमी करण्याकरिता सौम्य विपरोत उपचार करावे लागेल. ह्या सौम्य उपचाराकरिता खालील चार प्रकारच्या औषधांपासून वापराव्यात

(१) त्रिसमथकार्व किंवा त्रिसमथ सॅलि लिट हे औषध १० ग्रेन ते ३० ग्रेन पर्यंत मोठ्या माणसास अलोपथिक डॉक्टर देतात. जास्तीत जास्त एका दिवसात ३० ग्रेनच्या वर देऊ नये. लहान मुलास वयानुसार प्रमाण कमी द्यावे. हे औषध एक कपभर पाण्यामध्ये मिसळून ढवळून पाजावे किंवा ह्या औषधाचे इमलशन डीक घालून तयार करतात ते द्यावे. एका चिनी मातीच्या खलवत्यात प्रथम डिक ओला घेऊन नंतर त्यात पावडर टाकावी व घोटार्वे. चिट्चिट् आवाज आला म्हणजे त्यात प्रमाणशीर पाणी मिळवावे. दर १० ग्रेन ते ३० ग्रेनच्या एका डोसला पाणी १ औंस घ्यावे. जास्तीत जास्त एक मात्रा १० ग्रेनच्या वर असू नये. औषध प्रत्येक वेळीं हालवून घ्यावे. चार चार तासांनी मात्रा जरूर वाटल्यास घ्यावी.

(२) कॅओल्मिनः—हे द्रव्य कोणत्याही अॅलोपथिक औषधि विक्रेत्याच्या औषधि विक्रेत्याकडे मिळू शकेल, हे द्रव्य अर्धा औंस ते २ औंस पर्यंत २४ तासातून पोटात गेले पाहिजे, बहुदा १०० ग्राम किंवा १५०० ग्रेन कॅओल्मिन २० औंस पाण्यात मिसळून अॅलोपथिक डॉक्टर वापरतात. दोन दोन औंस तयार केलेले औषधाचे पणी चार चार तासांनी घ्यावे. हे द्रव्य पाण्यात विरघळणारे नाहीं सव्व साखरे ढवळून घ्यावे लागते. हे द्रव्य पाण्यात विरघळणारे नसल्यामुळे आतडीच्या आतील भागावर पातळ पापुद्रा प्रमाणे वसून राहते व त्यामुळे आतडीतील विषारी द्रव्यापासून आतडीचा बचाव करते.

हे औषध जास्त प्रमाणांत दिले तरी त्यापासून विशेष असे नुकसान नाहीं सव्व इतर सर्व औषधापेक्षा हेच औषध चांगले असे माझे स्वताचें मत आहे.

(३) टिक्चर कॅटेच्युः—हे औषध साध्या काथापासून बनलेले आहे या औषधाचे वापरण्याचे प्रमाण ३० मिनिम्स ते ६० मिनिम्स दर प्रमाणे चार मात्रा अॅलोपथिक डॉक्टर देतात, संपूर्ण चोवीस तासांत ६० मिनिम्सचे वर देऊ नये प्रत्येक चार तासांनी १० ते १५ थेंब औषध १ औंस पाण्यात मिसळून घ्यावे. हे मोठ्या माणसाचें प्रमाण झाले. लहान मुलाना प्रमाणशीर कमी घ्यावे.

(४) कोणत्याही हागवणीवर (पहिल्या तीन प्रकारच्या) निळ्या रंगाच्या शिशीतील पाणी मागे सांगितल्या प्रमाणे तयार करून दर प्रत्येक दोन तासाला दोन औंस प्रमाणे घ्यावे. पावसाळ्याचे दिवसात याच रंगाच्या शिशीतून तयार केलेली साखर पाण्यात विरघळून देतात. किंवा उन्हाळ्यात ४८ तास शिशी (पाण्याने भरलेली) उन्हात ठेवून पाणी तयार करावे व हे पाणी चार पाच थेंब दोन औंस पाण्यात मिसळून घ्यावे

वरील सर्व औषधि हागवणीचे प्रमाण कमी करण्याकरिताच वापराव्या व नंतर लगेच योग्य होमिओपथिक औषध घ्यावे.

आता हागवणाचा प्रकार नं. २ की ज्यामध्ये आयुक्त परसाकडे होणे व तीतून केव्हा केव्हा रक्त पडणे ही लक्षणे असतात त्यावर सुद्धा हीच औषधे वापरावीं लागतील. त्याप्रमाणेच इतर रोगात सुद्धा उपद्रव म्हणून हागवण लागत असेल तरी पण ह्याच औषधी वापराव्या.

आता हागवणीचा चौथाप्रकार म्हणजे कॉलराः ह्या रोगात हागवणीबरोबर वातीही पण असते म्हणून शरीरातून पाणी जास्तच प्रमाणात निघून गेल्यामुळे रक्ताचे घनत्व वाढून जाते. व हृदय हें असे घन झालेलें रक्त शरीरात खेळवूं शकत नाही. सबब हृदय बंद पडून मृत्यु येण्याचा संभव असतो.

अशा परिस्थितीत सलाईनचे इन्जेक्शन त्वचेखाली घ्यावे. सलाईन म्हणजे मीठाचे पाणी. मीठ म्हणजे सोडिअम क्लोराईड (लवण) नावाचें द्रव्य व हे द्रव्य पाण्यात मिसळतात, व विरघळवितात सोडियम क्लोराईड १% म्हणजे दर एक औंस म्हणजे १ पिंट पाण्याला ८० ग्रेन घेऊन तें शुद्धोदकात म्हणजेच बाष्पोदकात (Distilled water) मिळवावे व चांगले उकळावे. किंवा इतक्या मानगडी करीत बसण्यापेक्षा, हें तयार केलेले नार्मल सलाईन, इन्जेक्शनच्या बाटल्यामध्ये भरलेलें आयतें तयार मिळते. व त्याची फारशी किंमत पण नाही त्या दृष्टीनें आयते तयार असलेल्या इन्जेक्शनच्या बाटल्या वापरणेच योग्य होईल.

सलाईनची जरूरी केव्हा पडतेः—खालील लक्षणावरून सलाईनची जरूर आहे असे ओळखावे.

(१) तहान फार असणे, जीभ कोरडी असणे.

(२) चेहरा चिरमुटलेला असणे, गाल बसलेले असणे. डोळे खोल गेलेले असणे.

(३) त्वचा कोरडी असणे व त्वचेचा लवचिकपणा कमी होणे म्हणजे दोन ब्रीटाच्या चिमटीत कातडी धरून वर उचलून नंतर सोडून दिली तर ती पूर्वस्थितीवर येण्यास फार वेळ घेणे.

(४) अंग, हात, पाय गार असणे.

(५) धमनी फार अशक्त असणे म्हणजे बारीक, मऊ, व फार जलद असणे.

(६) योग्य होमिओपथिक औषध उदाहरणार्थ कालीफास् वगैरे देऊनही त्याचा फायदेशीर असा परिणाम न होणे.

(७) तोंडावाटे पाजलेले पाणी न पचता उलटून जाणे. हे लक्षण जरी शेवटी सांगितले आहे तरी ते फारच महत्वाचे आहे पाजलेले पाणी जर पचत असेल तर बहुदा सलाईन देण्याची गरज पडणार नाही.

हे सलाईनचें इन्जेक्शन त्वचेखाली कसे द्यावे ते पूरणिका १ मध्ये सांगितले आहे.

आता आपण वर्णन केलेले सलाईन चांगले शरीरात जिरावे म्हणून ह्या सलाईनचे आधी एक शिराअंतर्गत अतिरिक्त लवणाची (Hypertonic Saline) पिचकारी द्यावी. हे इन्जेक्शन दिलेच पाहिजे असे नाही. कदाचित् लवण हेच पोटातून घेण्याचें औषध असल्यामुळे व ते औषध जास्त शक्तीचें दिलेले असल्यामुळे त्वचा अंतर्गत सलाईन खेचून जिरवून घेण्यास मदत करील असे वाटते. अनुभव नाही.

अतिरिक्त लवणाचे इन्जेक्शन २० ग्रेन लवण (Sodium Chloride) १ औंस बाष्पजल (Distilled water) या प्रमाणात तयार करतात. असे तयार केलेले सलाईन उकळून घेऊन शिराअंतर्गत देतात. आश्चर्ये तयार मिळत असल्यास उत्तम व आयते तयार इन्जेक्शन Hypertonic Saline ह्या नावानी मिळतात. हे इन्जेक्शन २० ते ३० सि. सि. शिरेमध्ये टोचावे त्यानंतर मग नार्मल सलाईन दोनही काळेच्या खाली पूरणिका १ मध्ये सांगितल्या प्रमाणे द्यावे. शिरेमध्ये

इन्जेक्शन देण्य ची रीति पूरणिका २ मध्ये सांगितली आहे.

जर तोंडांनं पाणी पचत नसेल व वर दिलेली सलाईन देण्याची लक्षणे फार थोड्या प्रमाणात असतील किंवा जरी ही लक्षणे पुढें येण्याचा सभव वाटत असेल तर सलाईन गुदद्वारा वाटे द्यावें.

प्रत्येक कॅलव्याच्या रोग्याला गुदद्वारावाटे जर सलाईन दिलें तर पिचकारीने त्वचा अतर्गत किंवा शिराअतर्गत सलाईन देण्याची गरज पडणार नाही किंवा कॅलव्यामध्ये अंग थंड होण्याची अवस्था उत्पन्न होते ती होणार नाही.

गुदद्वारावाटे सलाईन देण्याचे फायदे:—

(१) प्रत्येक कॅलव्याच्या रोग्याचें गुदद्वाराचें तापमान जास्त असते. बहेरून जरी ९५ ° तापमान असते तरी गुदद्वाराचें तापमान १०१ ° ते १०२ किंवा त्याचे ही वर असते तर हें तापमान सलाईन दिल्याने कमी होईल. गुदद्वारावाटे द्यावयाच्या सलाईनचें तापमान सुमारे ८० ° असावे. बहुदा हेच तापमान पाण्याचे नेहमीच्या वातावरणात असते.

(२) गुदद्वारावाटे सलाईन दिल्यामुळे जरी सलाईन हागवणीमुळें काहीं प्रमाणात निघून जाईल, तरी काहीं भाग शरीरात आत शोषला जाईल, व त्यामुळे शरीरातील पाणी कमी होणार नाही.

(३) गुदद्वारावाटे सलाईन दिल्यामुळे हें सलाईन इनिमासारखे काम करून गुदद्वार स्वच्छ धुवून काढील. आणि शरीराची जी गुदद्वारा वाटे उत्सर्गक्रिया आहे तिला मदत करील. शिवाय गुदद्वारावाटे जे सलाईन आत देऊं त्यामुळे, शरीराला घाण बाहेर फेंकून देण्याकरिता जें पाणी बाहेर फेंकावें लागतें तें फेंकावें लागणार नाही. म्हणून निसर्गशक्तीवर तेवढा ताण पडणार नाही.

सबब शक्य असल्यास व जरूर वाटत असल्यास गुदद्वारावाटे सलाईन जरूर द्यावे.

गुदद्वारावाटे जें सलाईन घावयाचे तें घरीं तयार केले तरी चालेल. इन्जेक्शनच्या वाटल्यातीलच सलाईन वापरण्याची जरूरी नाही. ८० ग्रेन लवण २० औंस किंवा एक पिंट पाण्यात ह्या प्रमाणात लवण पाण्यात मिळवावे म्हणजे सलाईन तयार होते.

गुदद्वारावाटे सलाईन देण्याची रीति:—

एका स्वच्छ अशा एनिमापाटमध्ये वर सांगितल्याप्रमाणें तयार केलेलें सलाईन घ्यावे. एनिमापाटला लावलेली रबराची नळी व त्या नळीला लावलेली तोटीही सर्व अगदी स्वच्छ असावी. एनिमापाटला लावलेल्या तोटीला एक लघवी काढण्याचे रबरी कॅथेटर घट्ट बसवून घ्यावे. व हें कॅथेटर गुदद्वारात घालावे. कॅथेटर बरेच बारिक असतें, त्यामुळे तें गुदद्वारातून आंत घालण्यास विशेष अशी अडचण पडणार नाही तें सहा इंच पर्यंत आत घालावें कॅथेटर गुदद्वारातून निघून जाऊं नये म्हणून स्टिकिंग प्लॅस्टरने चिकटवून घ्यावे. स्टिकिंग प्लॅस्टरची एक बोट रुंदीची पट्टी घेऊन तिचा मध्यभाग कॅथेटर भोंवती गुंडाळ वा व तिची दोन टोके दोन बाजूच्या दुगणाला चिकटवून घ्यावी म्हणजे रोगी जरी कुंथला तरी कॅथेटर बाहेर फेकलें जाणार नाही तसेच एनिमापाटच्या रबरी नळीला एक विशिष्ट प्रकारचा चिमटा मिळतो तो बसवावा. म्हणजे सलाईन येव येव गुदद्वारात जाईल. पाणी एनिमापाटमध्ये किती प्रमाणात कमी होत आहे ह्याकडे बारवार लक्ष द्यावे. व पाणी एकदम कमी होऊं देऊ नये. एनिमापाट साधारणतः ४ फूट उंचावर असावे

जेथें त्वचा अंतर्गत सलाईनची व्यवस्था होणें शक्य नसेल तेथें गुदद्वारावाटे सलाईन दिल्यानें बरेंच काम होऊं शकेल व ते, त्वचा अंतर्गत सलाईन देण्याच्या आवश्यकतेचीं जीं चिन्हें मार्गे सांगितली आहेत त्या पूर्वींही घावयास कागतीच हरकत नाही. किंवा गुदद्वारावाटे सलाईन दिल्यानें, त्वचा अंतर्गत सलाईन देण्याची कित्येकदा जरूर पडणार नाही. सबब हा सोपा मार्ग आधीपासून पत्करावा.

सलाईन म्हणजेच लवणोदक देणे हे हागवणीची विपरीत चिकित्सा नाही परंतु शरीरात जेव्हा पाणी कमी होणे (Dehydration) त्याची म्हणजे निरुद्धकत्वाची, व त्यापासून जी लक्षणें उत्पन्न होतात त्याची ती विपरीत चिकित्सा आहे. हागवणीमध्ये ही स्थिती नेहमी येते म्हणून त्याच्या अनुपंगाने येथे वर्णन केले आहे

१२ मलबद्धता—हा विकार आजकाल फार प्रमाणात आढळून येतो. परंतु ह्या विकाराकरिता विपरीत औषध घेणें व ते वारवार घेणे चांगलें नाहीं ह्या विकारामुळे फारच त्रास होत असल्यास, पोट दुखत असल्यास किंवा पोट फुगलेलें असल्यास त्याकरिता विपरीत चिकित्सा करावी लागेल. योग्य होमिओपथिक औषध घेऊनही तात्काळिक फायद्याची आवश्यकता वाटल्यास, विपरीत चिकित्सा अल्प प्रमाणात करावी.

मलबद्धता आशुकारी रोगामध्ये असल्यास उत्तम असते. पण तोन किंवा चार दिवसांचे वर परसाकडे न झाल्यास ग्लिसरीनची एक पिचकारी किंवा अल्प पाण्याचा वस्ति द्यावयास हरकत नाहीं असे माझे मत आहे. पण डॉक्टर दातरी व डॉ. रुद्रकुमारसिंह यांचें मत त्यापासूनही मथरज्वरात धोका होण्याचा समज आहे असे आहे.

मलबद्धतेवर सौम्य विपरीत चिकित्सा म्हणजे वस्ति देणे. वस्ति पाण्याचा किंवा ग्लिसरीनचा देतात. पाण्याचा वस्ति देण्याकरिता वस्ति-पात्र (Enema Pot) बाजारात मिळते; तें प्रत्येक चिकित्सकानें अवश्य सग्रीं ठेवावे. तसेंच ग्लिसरीनचा वस्ति देण्याकरिता पिचकारी मिळते ती पण सग्री ठेवावी.

पाण्याचा वस्ति केव्हा द्यावा:—

पाण्याचा वस्ति देताना रोग्याचें बलाबल पाहून तो द्यावा. घमनी चांगली असेल व रोगी अशक्त झाला नसेल तसेच पाण्याचा वस्ति द्यावा. पाणी किती प्रमाणात उर्वेंहे सुद्धा ठरविताना विचार करावा लागेल.

रोगी जर फार अशक्त असेल तर पाणी अल्प प्रमाणात द्यावे. एनिमापाट म्हणजेच बस्तिपात्र पाहिजे तसे मोठे किंवा लहान मिळते. एक पिंट म्हणजे २० औंस पाणी मावेल एवढे सर्वात लहान असे बस्तिपात्र असते. व त्याच्या पेक्षा मोठे म्हणजे दोन किंवा तीन पिंट पाणी मावेल, एवढे माठे ही बस्तिपात्र मिळत. अशक्त अशा रोग्यास ४ ते ५ औंस पाणी द्यावे याचे वर देऊ नये ४ ते ५ औंस पाण्याने थोडी परसाकडे साफ होईल. पाणी साधारणतः कोमट असावे पाण्यामध्ये सावण वगैरे मिळविण्याची गरज नाही. रोग्याची शक्ति चागली असेल व धमनी चागली असेल तर पूर्ण बस्तिपात्र (वीस औंस) द्याव्यास हरकत नाही रोगी अशक्त असल्यास व एनिमा देणे जरूर असल्यास थोड्या पाण्याचा एनिमा द्यावा किंवा ग्लिसरीनची पिचकारी द्यावी.

ग्लिसरीन २ औंसचे वर वापरू नये. लहान मुलास १ औंस ग्लिसरीननेच काम होईल. ग्लिसरीन पिचकारीत भगवें व रोग्यास डाव्या कडावर पाय पोटाशी घेऊन निजवून पिचकारीचें तोंड गुदद्वारात घालावे व पिस्टन (दट्या) दाबावे म्हणजे ग्लिसरीन आत जाईल. ग्लिसरीनची पिचकारी किंवा बस्तिपात्राची तोटी आत घालताना तिला थोडे तेल किंवा तूप लावून घ्यावे

बद्धकोष्ठाचा एक प्रकार विष्टब्धाजीर्ण किंवा अलसक म्हणून वर्णन केलेला आहे. त्याची लक्षणे खाली प्रमाणे आहेत.

खाल्लेलें अन्न पोटात बसून राहते. व तें सडून वायु फार उत्पन्न होतो व तो वरून ही निघत नाही किंवा खालून ही सरत नाही. अन्न ही खाली किंवा वर सरकत नाही कोंडलेला वायु वर दाब करून हृदयावर दाब नेतो. व त्यामुळे जीव फार घाबरल्या सारखा वाटतो व किंथेकदा मृत्यूचें भय पण असू शकते. अशा वेळीं एनिमार्ने देखील परसाकडेला होत नाही. तेव्हा जुलाबाचें किंवा उलटीचें औषध द्यावें लागतें.

जुलाब खालील औषधांचा योजावा.

(१) एरंडेल तेल:-एक औंस किवा २॥ तोळे चहा मधून घ्यावे किंवा बाह्याच्या रोंगेचा मगज आठ ते दहा चक्क्या घ्यावा.

(२) मॅग्न सल्फ:- हे द्रव्य इपसम साल्ट किंवा मॅग्न सल्फ ह्याच नावाने कोणत्याही अॅलोपथिक फार्मसीच्या दुकानी मिळेल. व अडल्यावेळीं उपयोगी पडेल म्हणून अवश्य सगरी ठेवावे हे गरम पाण्यात मिळून द्यावे. ३० ते १२० ग्रेन पर्यंत द्यावे. सामान्यतः ६० ग्रेनचा डोस वापरावा

अलसक हा गोग कधी कधी जीवाला फारच मारक असला तर व आतडीची हालचाल ताबडतोब सुरू करावयाची असल्यास 'पोस्टिरियर पिट्युटरी एक्सट्रॅक्ट' अर्धा सिसी ते एक सिसी याचे त्वचेखाली इन्जेक्शन द्यावे म्हणजे ताबडतोब वायु सरेल व पोट थोडे हलके वाटेल.

तसेच उलटी होण्याकरिता सुद्धा उपाययोजना करावी. ताबडतोब उलटी होण्याकरिता खालील द्रव्याची योजना करावी,

(१) गेळफळाचे चूर्ण:-हे द्रव्य आयुर्वेदिक औषधामध्ये प्रसिद्ध आहे हे द्रव्य उलटी होण्याकरिता वापरतात. ह्या द्रव्याने उलटी तसेच पातळ परसाकडे सुद्धा होते. प्रमाण- मात्रा दोन माप. ही मात्रा मोठ्या मनुष्याची होय. लहान मुलास वयोमानाप्रमाणे कमी द्यावे. व लहान मुले घेण्यास त्रास देत असल्यास त्या चूर्णाचा काढा करून द्यावा.

(२) उलटी होण्याकरिता ह्याहीपेक्षा प्रभावी उपाय:- ताबडतोब वाति व्हावो अशी इच्छा असल्यास एपोमारफिन १/१० ग्रेनच्या गोळ्या विकत मिळतात त्या एक ते दीड बाष्पजलात विरघळून ते पाणी उकळून घ्यावे. व ते पाणी त्वचेखाली टोचावे, ते २ मिनिटात ताबडतोब उलटी होईल.

(३) टिकचर एपिकाक:-हे द्रव्य ३० मिनिमम म्हणजे ३० थेंब पाजावे म्हणजे वाति होईल. ३० थेंब दोन चमचे पाण्यातून द्यावे. हे द्रव्य कोणत्याही अॅलोपथिक औषधि विक्रेत्याकडे सहज मिळेल.

अशा तऱ्हेने अलसकाकरिता ताबडतोब विपरीत चिकित्सा केल्या- नंतर थोडासा आराम वाटल्या बरोबर पुन्हा योग्य होमिओपथिक औषध

द्यावे. रोग्यास जर उलटया स्वाभाविकच होत असतील तर रोग आत्राव-
रोध (Intestinal Obstruction) असावा अशी शका येते. अशा वेळी
हागवण किंवा उलटी करणारे औषध देऊं नये

१३ निद्रानाशः—हें लक्षण फक्त एकच स्वतंत्र असे मिळेल किंवा
इतर रोगामध्ये इतर लक्षणाबरोबरच एक लक्षण म्हणून आढळेल. कोठेही
अमले तरी चिकित्सा एकच करावी लागेल. योग्य होमिओपॅथिक औषध
दिव्यानंतरही लवकर फायदा होत नसल्यास व निद्रा येत नसल्यामुळे
शक्तीपात होण्याची भीति असल्यास कधीकधी विपरीत चिकित्सा करावी
लागेल. खालील औषधांची योजना करावी-ह्याकरिता अनेक पेटंट औषधे
आहेत, परंतु ज्याचा विपारी परिणाम फारच कमी असेच औषध
वापरणे योग्य होईल. सोडियम फेनोबॅरिटोन म्हणजे Gardenal
Sodium च्या गोळ्या मे आणि बेकर कपनीच्या बाजारात विकत
मिळतात अर्धा ते दीड ग्रेनची गोळी बाजारात विकत मिळते. आपणास
जशी आवश्यकता असेल तशी घ्यावी. अर्धा ग्रेन ते दीड ग्रेन पर्यंत रोगाचे
बलाबल पाहून एकावेळी द्यावे. २४ तासातून दोन वेळा देता येईल. या
पेक्षा जास्त देऊं नये.

अर्धा ग्रेन ते दीड ग्रेनच्या एका मागेने साधारणतः अर्ध्या तासात झोप
येईल व साधारणतः ६ ते ८ तास झोप लागेल. रोगाचा जोर जर फार
असेल तर जास्तीत जास्त तीन वेळा देता येईल. जरा सभाळूनच वापरावें
योग्य होमिओपॅथिक औषध दिलें तर हें औषध जास्त देण्याचा प्रसंगच
येणार नाही.

(२) सोडियम ब्रोमाईड किंवा पोटॅशियम ब्रोमाईड ह्यापैकी
कोणतेंही एक औषध वापरावें याची मात्रा ५ ते २० ग्रेन. २४ तासातून
जास्तीत जास्त ३० ग्रेनच्या वर देऊं नये. १० ग्रेनच्या एका मात्रेस एक
औंस पाणी या प्रमाणात पाण्यांत विरधळून द्यावें. ह्या औषधाची झोप
साधारणतः ४ ते ६ तास राहिल.

(३) क्लोरल हैड्रासः—ह्या औषधाची मात्रा ५ ते २० ग्रन. १० ते २० ग्रनची एक मात्रा १५ मिनिटात झोप आणेल व झोप ५ ते ८ तास राहिल. हें औषध पाण्यातून देतात, एक औंस पाण्यात १५ ग्रन औषध टाकावें व विरघळून द्यावें.

बहुदा पोटॅशियम ब्रोमाईड व क्लोरल हैड्रास हीं औषधे एकत्र एकाच मात्रेतून देतात. एक औंस पाणी घेऊन त्यात १५ ग्रन पोटॅशियम ब्रोमाईड व १५ ग्रन क्लोरल हैड्रास विरघळून त्यात गोडी आणण्याकरिता थोडे संत्र्याचे सरबत घालून मिश्रण तयार करतात. अशा मिश्रणाची एक मात्रा द्यावी. दिवसातून तीन मात्रा देता येतील.

(४) हायोसीन हायड्रो ब्रोमाईडः—मात्रा एक द्विशतांश ते एक शतांश ग्रन याप्रमाणे आयते तयार इन्जेक्शन मिळते. हें इन्जेक्शन त्वचेखाली (Subcutaneous) द्यावे लागते. ह्या औषधाचा विशेष उपयोग असा आहे कीं हें औषध झोप तर आणतेच परंतु आक्षेप किंवा स्तंभ जर सोबत असले तर, दोन्ही लक्षणावर एकदमच लागू पडते. शिवाय मारफीन सारखा वार्डट असा कोणताच परिणाम होत नाही व सवय पण लागत नाही. कधी कधी टायफाईड म्हणजेच आंत्रिक सनिपात ज्वरात जेव्हा प्रलाप फार जोरात असतो व त्याच बरोबर आक्षेप किंवा स्तंभ असतात अशा वेळीं ह्या इन्जेक्शनचा तात्पुरता उपयोग करावयास हरकत नाही. योग्य होमिओपॅथिक औषध दिल्यानंतर त्याचा तत्काळ गुण दिसत नसल्यास व बिमाराची शक्ती संपुष्टात येत असल्यास जरूर ह्या औषधाचा उपयोग करावा

१४. तीव्र दुःखवेदनाः—एकाएकी किंवा हळू हळू का होईना पण अतिशय तीव्र अशा वेदना सर्व शरीरात किंवा शरीराच्या एका एका अंगात किंवा उपागात होतात, ह्या वेदना अनेक कारणामुळे अनेक रोगांमध्ये एक लक्षण म्हणून सुद्धा असू शकतात. ह्या जास्त झाल्या असतां निद्रेचा अभाव होऊन किंवा हृदयक्रियेवर त्याचा परिणाम होऊन हृदय-स्पंदन बंद होऊ शकते व मरण ओढवते म्हणून दुःखहारक औषधांचा

आपणास उपयोग बगवा लागेल, कोणत्या ही भागात दुःख असो झोप किंवा मूर्च्छा न आणता त्याचे हरण झालें पाहिजे.

दुःखहारक औषधि अनेक आहेत परंतु कमीतकमी नुकसान ज्या औषधिपासून होईल व दिवाय दुःख ह्मणाचे कार्य यशस्वीरीतीने होईल अशीच औषधि सांगणे योग्य होईल. दिवाय त्या औषधीची सवय लागाय्यास नको होई. औषधिक इलाज चालू असताना असले औषध नेहमी वापराचे लागणार नाही. सबब सवय लागण्याचा प्रसंगच येत नाही. ह्या दृष्टीने खालील औषधे सुचविली आहेत.

(१) अँसपेरीन— याचे दुसरे नाव अँसिड एसिटिल सॅलिसिलिक. या औषधाची मात्रा ५ ते १५ ग्रॅन. हे औषध सर्व साधारणतः दुःखहारक आहे. पण त्याबरोबर घाम फोडणारे असल्यामुळे सभाळून वापरावे. रोग्याला फार घाम येत असल्यास हे औषध न वापरणे बरे. तसेच फार घाम येत असल्यामुळे तापमानसुद्धा हे औषध उतरविते. सबब ताप उतरत असता व घाम येत असता हे औषध देऊं नये.

(२) फेनॅसिटिन — हे औषध सुद्धा दुःखहारक म्हणून वापरता येईल. ह्याची मात्रा ५ ते १० ग्रॅन. ह्या औषधात सुद्धा अँसपेरीन सारखाच दोष आहे. सबब सभाळून वापरावे.

सर्व साधारणतः — अँसपेरीन ५ ग्रॅन, फेनॅसिटिन ५ ग्रॅन व कॅफिन सायट्रेट ३ ग्रॅन सर्व एकत्र मिसळून वापरतात. कॅफिन सायट्रेट मुळे अँसपेरीन व फेनॅसिटिन याचे होणारे वाईट परिणाम होत नाहीत. यालाच अँसप्रो हे बाजारात नाव आहे.

(३) सॅरिडान्— हे औषध बाजागत सहज मिळते हे औषध रात्री कंपनीचे आहे. ह्या औषधाची क्रिया अँसपेरीन किंवा फेनॅसिटिन सारखीच आहे; विशेष फरक नाही. सबब अँसप्रो प्रमाणेच याला वापरावे.

(४) स्पॅस्मिडान्— ह्या गोळ्या इंडान कंपनीच्या आयत्या तयार मिळतात. या गोळ्यामध्ये अँट्रोपिन, फेनॅसिटिन, अयिडो पायरिन, फेनो-

बार्बिटोन वगैरे सर्व द्रव्य योग्य प्रमाणात मिसळलेले आहेत. दु ख स्तंभामुळे असल्यास ह्या गोळीचा दु खहारक म्हणून फारच चांगला उपयोग होईल. मात्रा एक ते दोन गोळ्या एक वेळी दिवसातून जास्तीत जास्त सहा गोळ्या.

ही वरील औषधे सर्व साधारण वीणत्याही रोगात दु ख जेथे जास्त असेल तेथे वापरता येतील तरी पण स्थानपरत्वे व रोगपरत्वे औषधात थोडा बदल कधी कधी करावा लागेल.

सर्वात जास्त महत्वाचा असा रोग जो आज काल फार आढळून येतो तो म्हणजे Coronary Thrombosis म्हणजे हृदयपोषक धमन्यातील रक्ताची गाठ बसणे (सच्चिकित्साप्रकाशिका रोग नंबर १३८ पहा) ह्या रोगात मध्यरात्री किंवा बिमार विश्रांति घेत असता एकाएकी अतिशय जोराचा असा शूल छातीच्या डाव्या भागात निघतो व दु ख फारच जोराचे असल्यामुळे मेढूवर परिणाम होऊन शक्तिपाताची अवस्था (Shock व Collapse) निर्माण होते. एका एकी अतिशय जोराचा घाम सुटून शीतावस्था होते, व धमनी अगदी मंद (बारीक व जलद) लागते, व त्यामुळे मृत्यु येण्याचा संभव असतो अशा वेळी दुःखहारक औषधी वापरून नंतर हृदयाच्या रक्तवाहिन्याचा स्तंभ (Spasm) घालविण्या करिता व रक्ताची गाठ पातळ करण्याकरिता औषधी वापराव्या लागतील दुःखहारक औषधि वापरणे अशा वेळी फारच महत्वाचे असते. कारण दुःख जर कमी झाले तर शक्तिपात होणार नाही व रोगी बचावण्यास मदत होईल. अशावेळी जास्त अनुभवी व कुशल वैद्याकडे रोगी देणे चांगले. ते शक्य नसेल तर मॉर्फिनचे १/२ ग्रॅमचे इन्जेक्शन किंवा पेथेडिन हेडोक्लोराईड ५० ते १०० Mg चे इन्जेक्शन त्वचा अतर्गत किंवा मासपेशी मध्ये वापरावे. किंवा Dr. Wilmar Schwabe ने तयार केलेले Crategut चे आठदहा ग्रॅम दर तासाने द्यावे किंवा Angioton Forte च्या दोन गोळ्या प्रत्येक

तीन तासानी द्याव्या. ह्याप्रमाणे दुःख कमी करावे व लागलीच योग्य होमिओपॅथिक औषध द्यावे

तसेच पोटाशूल आत्रावरोधामुळे असेल तरी सुद्धा दुःखहारक औषधि वापरणे आवश्यक होईल. दुःखहारक औषधि वापरण्याचा उद्देश शक्तिपतावस्था उत्पन्न होऊ नये हाच आहे. अशा वेळीं मॉर्फीन सारखे औषध बिलकुल वापरू नये कारण मॉर्फीनमुळे दुःख वेदना कमी झाल्या तरी आत्राच्या गतिला अवरोध होतो व परिणामी पोटाकडून राग जास्त होतो अशा वेळीं पेथिडिन हेडोक्लोराईड सारखे औषध वापरावे त्याचे ५० Mg चे इन्जेक्शन त्वचा अंतर्गत किंवा मासपेशीमध्ये द्यावे अशा वेळीं स्तंभहारक औषधि ही वापराव्या मागे सांगितलेले स्पॅसमिडान हे औषध वापरावे

दुःख जर पित्तनलिका (Bile duct) मूत्रनलिका (Ureter) किंवा पोटातील आतडीचे स्नायु यांच्या स्तंभामुळे असेल अशा वेळीं डीप्रोपॅनेक्स (Depropanex) नावाचे इन्जेक्शन शार्प व डोप कपनीचे मिळते ते वापरावे त्याचा १० सी सी चा बल्ब मिळतो त्यातून दोन सी सी. काढून मासपेशी अंतर्गत इन्जेक्शन द्यावे (मासपेशी अंतर्गत इन्जेक्शन देण्याची रीति पूरणिका नंबर ३ मध्ये दिली आहे) हे औषध पानक्रियास (स्वादूपिंड) च्या अर्कापासून बनविले आहे व त्यात चाईट असे कोणतेच द्रव्य नाही सबब वापरण्यास हरकत नाही. हे द्रव्य साध्या मासपेशीचा स्तंभ असल्यास, पित्तनलिकाशूलात (Biliary Colic) तसेच मूत्रनलिकाशूलात (Urinary Colic) म्हणजे या नलिकामध्ये खडा अटकल्यामुळे शूल उत्पन्न झाल्यास चागले उपयोगी पडते तथापि त्या पूर्वी Berberis Vulg 3 X दोन तीन मात्रा पंधरा पंधरा मिनिटांनी देऊन पहाव्या बहुतेक फायदाच होतो.

१५ उलटी किंवा ओकरी—कधी कधी काही काही रोगामध्ये उलटीचा फारच प्रकोप झाला तर पोटात काहीच न राहिल्यामुळे शक्तिपात होऊन मृत्यु येण्याचा संभव असू शकता. उलटी फार झाल्यामुळे शरीरास

पाणी कमी झाल्याचें चिन्ह उत्पन्न होऊन सुद्धा मृत्यु येण्याचा संभव असू शकतो. कॅल्शियामध्ये शरीरात पाणी जे घेमी होते ते हागवणीमुळे जसे होते तसेच उलटीमुळेही होते. कॅल्शियमशिवाय अॅक्झिटॉजेनस्ट्रॉइनटेरायटिस (अल्पकालीन जठरप्रतिश्याय) या रोगात सुद्धा उलटीचें प्रमाण फार जास्त असते. आणखी गरोदरपणाची उलटा ही कधीकधी फार जोरात असते. हॉमिओपॅथिक औषध देऊन ही उलटी थांबत नसल्यास व ती मारक होऊं पहात असल्यास तात्पुरती विषम चिकित्सा करावी लागेल. कारण उलटीच्या विपरीत असे किंचितच नसल्यामुळे विपरीत चिकित्सा करता येत नाही. म्हणून उलटीकरिता बहुतेक हागवण उत्पन्न करणारी औषधे द्यावी लागतात.

(१) क्लोरोटोन अथवा क्लोरब्युटाल—हे औषध पाउडर किंवा तयार अशा कॅप्सूलस् मध्ये भरलेलें पार्क आणि डेव्हिस कपनीचें मिळते ह्या औषधाची मात्रा ५ ते २० ग्रेन. पाच किंवा चार ग्रेनचे कॅप्सूल पोटात देऊन वर पाणी घ्यावे म्हणजे लवकर उलटी यावेल. उलटी जर फारच तीव्र स्वरूपात असेल तर एक एक घंट्याने औषध दिले तरी हरकत नाही परंतु पहिल्या मात्रेने गुण आल्यास चार चार घंट्यांनी उलटी थांबेपर्यंत पाच पाच ग्रेन ह्याप्रमाणे द्यावे एकून दिवसातून वीस ग्रेन पर्यंत देण्यास हरकत नाही हे औषध ताबडतोब उलटी थांबविणें परंतु हे औषध विषमपद्धतीनेच कार्य करते या विषयी निश्चित कल्पना करता येत नाही. कदाचित ते समचिकित्सेप्रमाणे ही कार्य करीत असेल म्हणून ह्या औषधानें जर उलटी जास्त झाली तर ते औषध बंद करावे. हे पुढील औषधासही लागू आहे.

(२) वॅलोमेल—हे औषध कोणत्याही फारमसीत सहज मिळेल. ह्याला दुसरे नांव Hydrange Subchloride या औषधाची मात्रा १/२ ग्रेन ते ३ ग्रेन. हे औषध उलटी करितां अगदीं कमी प्रमाणात देतात साधारणतः १/८ ग्रेन वारवार दर एक एक किंवा अर्ध्यातासांनी देतात.

बहुदा हे औषध एकटेच देत नाहीत. वर सांगितलेले क्लोरीडोन हे औषध व कॅलोमेल हे मिसळून देतात

कॅलोमेल ग्रेन १/१२	}	एक मात्रेची पुडी
क्लोरीडोन ग्रेन १		
दुग्धशर्करा ग्रेन ५		

३ शा पुळ्या वारवार एक एक तासानीं ८ ते १० पर्यंत देता येतील व बहुदा इतक्या पुळ्या देण्याची गरजही पडणार नाही.

(३) वाती चालूं असता गार पाणी किंवा बर्फां तांडात ठेवावा. म्हणजे म्हणजे सुद्धा केव्हा केव्हा वाति थाबण्याला चांगली मदत होते पाणी घ्यावयाचे असल्यास थोडे थोडे एक एक चमचा व थंड गार असे घ्यावे म्हणजे ते उलटून पडणार नाही

वर्गाच्या उपायानी उलटी यावत नसेल तर फेनॉल्फथेलीन मारखे सौम्य जुलाबाचे औषध द्यावे. ह्याची मात्रा १ ते ५ ग्रेन. आयत्या तयार गोळ्या बाजागत मिळतात. तयार गोळ्या रॉच कपनीने तयार केलेल्या मिळतात. त्याचे नाव इसासेन. एक एक ग्रेनची एक एक गोळी असते. पोटात कळन उठता साधारतः एक ते दोन जुलाब होतील. इसासेन ऐवजी बाहव्याची शोणामळते तिच्या दोन त्रियामध्ये मगज असतो तो चकतीसारखा असतो. अशा ८ ते १० चकत्या पाण्यात विरघळाव्या व ते पाजावे ह्यानीं अतिसाररूपी अन्य लक्षण उत्पन्न झाल्यामुळे उलटी थाबेल.

(१६) उचकीः— उचकी हे एक अतिशय त्रासदायक लक्षण आहे अनेक रोगामध्ये हे लक्षण असू शकते. काही रोगामध्ये विषमचिकित्सेचे औषध दिले गेल्यामुळे ते उत्पन्न होईल किंवा काही रोगामध्ये प्रमाणापेक्षा जास्त खाल्ल्यामुळे हे लक्षण उत्पन्न होईल. मंथरज्वरा (Typhoid) सारख्या रोगात हे लक्षण उत्पन्न झाले तर ते फार वाईट चिन्ह समजावे. अशा वेळी योग्य होमिओपथिक औषध देऊन फायदा होत नसल्यास उचकीमुळे शांतिपात होऊन मृत्यु येण्याचा संभव आहे सबब विषम चिकित्सा करावी लागेल.

प्रथम साधे उपाय करून पहावेत. अति अन्न खाल्ल्यामुळे उच्चकी झाली असल्यास लंघन करवावे, पाणी वारवार थोडे थोडे घ्यावयास द्यावे किंवा श्वासोच्छ्वास रोखून धरण्यास सागावे श्वासोच्छ्वास जास्त वेळ रोखून ठेवल्यामुळे शरीरात कर्बाम्ल वायु [Co] साचतो तो काढून टाकण्याकरिता व प्राणवायु किंवा शुद्ध हवा घेण्याकरिता उदरोर पटल [Diaphragm] आकुंचन पावते, व उच्चकी थाबते हे साधे उपाय थकल्यास व उच्चकीचे कारण फारच जबरदस्त असल्यास औषधी वापराव्या लागतील.

(१) क्लोरीटोन.—हे औषध उलटीकरिता सुचविले आहेच मात्रा ५ ते २० ग्रेन पर्यंत. हे औषध स्तंभहारक व कंपशामक असल्यामुळे, याचे कार्य उत्तम होते. कमी प्रमाणात म्हणजे एक ग्रेन वारवार देता येईल. दिवसातून वीस ग्रेनच्या वर देऊं नये.

(२) अपामॉरफीन हैडोक्लोराईड:—ह्या औषधाच्या आयत्या तयार मोळ्या घेतात. त्या वेळेवर बाष्पोदकात (Distilled Water) उकळून त्वचेखाली इंजेक्शन द्यावे. मात्रा १/१० ग्रेन. किंवा आयने तयार इंजेक्शन मिळते पिचकारीने त्वचेखाली द्यावे (Sub-Cutaneous)

(३) कॅलोमेल व क्लोरीटीन यांचे मिश्रण:—

क्लोरीटोन—ग्रेन १	}	
कॅलोमेल—ग्रेन १/१२	}	एक मात्रेची पुडी
दुग्धशर्करा ग्रेन ५	}	

अशा पुळ्या वारवार देता येतील. दिवसांतून आठ दहा पुळ्या घ्यावयास हरकत नाही.

१७. मूत्रावरोध:—काही रोगामध्ये मूत्रावरोध झाल्यामुळे फारच त्रास झाला तर म्हणजे चोविस तास मूत्र न झाले तर मूत्र बाहेर काढण्याकरिता काही तरी उपाय योजना केली पाहिजे. मूत्र बाहेर काढण्याकरिता रबरी कॅथेटर बाजारांत मिळतात, ते लहान मोठे निरनिगळ्या

आकाराचे असतात लहान मुलाच्या बाबतीत लहान व मोठ्या माणसाच्या बाबतीत मोठे घ्यावे. वर दाखविलेल्या निरनिराळ्या आकाराचे कॅथेटर मिळतात. मोठ्या आकाराचे म्हणजे साधारणतः ७



नंबरच्या आकाराचे घ्यावे कॅथेटर पाण्यात चागले उकळून घ्यावे. हात चागले साबनाने धुवून घ्यावे. नंतर स्पिरिटने धुवून घ्यावे किंवा डेझल लोशन मध्ये हात चागले धुवून घ्यावे. व नंतरच कॅथेटरला हात लावावा. कॅथेटर हातात घेण्यापूर्वी शिश्नाचा सुपारीचा भाग चामडी उलटवून प्रथम स्वच्छ अशा गाज कपड्याने गरमपाण्याने पुसून काढावा व स्वच्छ करावा व नंतर स्पिरिटने गाज कपड्याने पुसून काढावा हे केल्यानंतर हात पुनः वर सांगितल्याप्रमाणे धुवून घ्यावे व नंतर कॅथेटर हातात घ्यावे डाव्या हाताने शिश्न धरून ठेवावे व उजव्या हाताने कॅथेटर मूत्रद्वारात घालावे. कॅथेटर आत घालण्याचे आधी कढवून निर्जंतुक केलेल्या पॅरॅफीनलिक्रिडमध्ये किंवा खाण्याच्या तेलामध्ये कॅथेटरचा टोंकाचा भाग बुडवून घ्यावा म्हणजे ते सहज आत जाईल. ते सरळ आत आत घालत जावे. आत घालता घालता कोठेतरी अडखलेल, तेथे जरा जास्त जोर लावून थोडा वेळ प्रयत्न करावा म्हणजे बहुतेक आत जाईल. कॅथेटर मूत्राशयाच्या तोंडाच्या आत गेल्याबरोबर मूत्र बाहेर येईल.

मूत्र काढण्याचे आधी मूत्र का होत नाही याची कारणे पहावीत. कदाचित् मूत्राशयातच मूत्र नसेल त्यामुळे सुद्धा मूत्र होणार नाही अशा-वेळी किंवा नेहमीच प्रथम मूत्राशयात मूत्र आहे किंवा नाही ते पाहून घ्यावे. याची परीक्षा सोपी आहे मूत्राशयाच्या भागावर आघात परीक्षा

करून पहावी. आघातध्वनि बद्द आल्यास मूत्राशयात मूत्र आहे असे समजावे आणि आघात ध्वनि दणकट आल्यास मूत्र नाही असे समजावे.

मूत्राशयात मूत्र असेल तरच कॅथेटरचा उपयोग करावा एरवीं करू नये.

(रहस्यवर्णन पान ८७ प्यारा ११ पहा)

मूत्रवरोध दूर करण्याचे प्रसंग तुम्हात खालील रोगात येतील.

(१) मूत्रमार्गान्नामुळे, मूत्रमार्गात वण (Cicatrix) हीडून मूत्रमार्ग लहान होतो (Stricture Gonorrhoeal) अशा वेळी जर रबरचा कॅथेटर जाऊ शकत असेल तर बागीक कॅथेटर वापरून पहावे. सर्वांत लहान कॅथेटर सुद्धा जाऊ शकत नसेल तर धातूचे कॅथेटर (मूत्रनळी) वापरावे लागेल पण असे करणे म्हणजे शस्त्रक्रियाच करणे म्हणून असा रोगी शस्त्रवैद्याकडे पाठवावा.

(२) मूत्रमार्गाच्या जवळपास कांटे फोड किंवा त्रास असेल तर कधी कधी मूत्र रोखल्या जाते. मूत्राशयाच्या द्वाराचा स्तंभ होतो व तो कायम टिकतो म्हणून मूत्र होय नाही. अशा वेळीं रबर कॅथेटरचा उपयोग चांगला होतो.

(३) मूत्राशयाचा लकवा (Paralysis of Bladder) :— कधी कधी मूत्राशयाची मासपेशी लकवा झाल्यामुळे काम करीत नाही. अशी अवस्था आंत्रिक सनिपातोत (मंथरज्वरात Typhoid) होऊ शकते. तसेच फिरगोपदंशात सुद्धा ही अवस्था निर्माण होते. अशा वेळीं रबर कॅथेटरचा उपयोग करावा लागेल.

(४) कालरा :—या रोगामध्ये मूत्र होत नाही. परंतु मूत्राशयात मूत्रच नसल्यामुळे व शरीरातीत पाणी कमी होत असल्यामुळे, मूत्राचो उत्पत्तीच होत नाही. मूत्राशयात मूत्र आहे किंवा नाही ही परीक्षा कशी करावी हे रबर सांगितलेच आहे. मूत्राची उत्पत्तीच होत नसेल तर कॅथेटरचा उपाय

निरुपयोगी आहे अशावेळीं कॉलन्ग्रामारुह्या रोगात जे सलईन इन्जेक्शन सांगितले आहे तेच उपयोगी आहे.

(५) ब्रिस्तिग्रीवापिंड मोठा झाल्यामुळे किंवा सुचल्यामुळे मूत्रमार्गावर दाब पडून मूत्राचा अवरोध होतो. अशा वेळी रबराचें कॅथेटर जर आत पूर्णपणे जात नसेल तर धानूच्या कॅथेटरचा उपयोग करूं नये. तो रोगी शस्त्रवैद्याकडे पाठवावा.

१८ रक्तस्राव — एकाएकी काही मार लागल्यामुळें व रक्तवाहिनी तुटल्यामुळें किंवा फुटल्यामुळे रक्तस्राव होऊन मृत्यू येण्याचा संभव आहे. रक्तस्राव दोन तऱ्हेचा असतो (१) शिरातून वाहणारे रक्त (Venous blood) हे निळे असते व स्याला वेग नसतो (२) धमनितून वाहणारे रक्त (Arterial blood) हे लाल असते व ह्याला जोर असतो. हृदयाच्या ठोक्यावरोबर ते जोराने बाहेर उडते

शिरातून वाहणारे रक्त थांबविणे फार सोपे आहे. लहान शीर तुटली असल्यास नुसते दाबून धरल्याने रक्त आपोआप बंद होईल. मोठी शिरा तुटली असल्यास (catgut) नावाचा दोरा असतो त्याने तुटलेल्या शिरेचे टोक बांधून टाकावे. तुटलेली शीर जी असते तिला दोन ठोके असतात, एक हृदयाकडचे व एक दुसरे. हे दुसरे टोक बांधावे.

(येथील आकृति पहा.) कारण शिरेतील

प्रवाह हृदयाकडून टोकाकडे जात नाही कॅटगट पाण्यात उकळून निर्जंतुक करून घ्यावे व हातही मागे सांगितल्याप्रमाणे धुवून निर्जंतुक करून घ्यावे.

धमनीतून जर रक्त वाहत असेल तर मात्र फार काळजी घ्यावी लागते. रक्त जास्त जोरात व जास्त प्रमाणात वाहत असल्यामुळे, रक्त कोठून येत आहे ते नक्की पुष्कळदा कळत नाही. रक्तवाहिनी फार बारीक असली तर नुसत्या थोड्यावेळपर्यंत दाबून ठेवल्याने काम होईल. परंतु जर मोठी धमनी किंवा साधारण मोठी धमनी कापली गेली तर ताबडतोब धमनीचे हृदयाकडोल टोक बांधले पाहिजे ह्याकरिता धमनी-चिमटे (Artery Forceps) बाजारात मिळतात त्याचा उपयोग करावा. हा चिमटा नेमका रक्तवाहिनीचे तोंड धरून चागले दाबून ठेवतो. या चिमट्याने रक्तवाहिनीचे तोंड कचकचून दाबून ठेवल्यानंतर कॅटरगटने कचकचून बांधून गाठ पाडावी. जेथे प्रत्यक्ष दाबून ठेवणे शक्य नाही अशा वेळी बंधनपट्टिकेचा (Tourniquet) उपयोग करावा. ही बंधनपट्टिका चागली अडसून बांधवी. (ही बंधनपट्टिका आयती बाजारात तयार मिळते) बंधनपट्टिका तशीच बांधू नये तिचे खाली कपडा किंवा टावेल घालावा ती हाडावर बांधू नये मासल भागावर इतकीच अडस बांधावी की रक्तप्रवाह किंवा धमनीस्पंदन नुकतेच बंद होत आहे. फार अडस बांधली तर सर्व रक्तप्रवास बंद होऊन सर्व भाग मृत्यु पावण्याचा संभव आहे सवन्न काळजी पूर्वक काम करावे. आणि लक्षात ठेवण्याजोगी गोष्ट ही की जास्तीत जास्त अर्ध्या तासाचे वर बांधून ठेवू नये. हा एक तात्पुरता उपाय आहे हे पण लक्षात ठेवावे. तेवढ्याने काम भागले नाही तर शस्त्रवैद्याची मदत घ्यावी. वर जे उपाय सांगितले ते जखमेमुळे जो रक्तस्त्राव असेल त्याचे होते. जखमे शिवाय जो रक्तस्त्राव असेल तो नुसत्या औषधोपचाराने बसेल. होमिओपथिक औषधानी लवकर कार्य होत नसेल व मृत्यूचें भय दिसेल तर पुढील औषधोपचार करावे

(१) कॅल्शियम:-या औषधाचे आयते तयार इन्जेक्शन बाजारात मिळतात. ते दोन प्रकारचे असतात एक कॅल्शियम गॅल्युकोनेट १० प्रति-

शत १० सीसी चे इन्जेक्शन व दूसरे कोलाईडल कॅल्शियम विटॅमिन् डीयुक्त. कॅल्शियम ग्लुको- नेटचे इन्जेक्शन शिरा अन्तर्गत (Intravenous) घावें. १० सी सी पुरे होईल. त्याबरोबर विटॅमिन सी (vit C) ५०० Mg (मिलिग्राम) मिळवून दिल्यास फार उत्तम कार्य करणे दुसरे कॅल्शियमचे इन्जेक्शन त्वचेचे खाली देता येते. कोलाईडल कॅल्शियम १ सी किंवा २ सीसी त्वचे खाली घावे.

(२) पोटातून कॅल्शियम ग्लुकोनेट १० ग्रेनची एक मात्रा ह्या प्रमाणे दिवसातून तीन वेळा घावे

पोटातून दिलेल्या औषधाची क्रिया जलद होत नाही. इन्जेक्शन लवकर क्रिया करते सन्न इन्जेक्शन वापरणे जास्त योग्य होईल

जास्त रक्तस्राव होऊन शक्तिपात उत्पन्न झाल्यास (Shock) रक्तस्रावाबरोबर शक्तिपाताचा ही इलाज करावा लागेल तो पुढे पहा ह्यावर कवी कधी मारफीन १/४ ग्रेन व एट्रोपीन १/१०० ग्रेनचे इन्जेक्शन त्वचेचे खाली देतात. हे शक्तिपाताला प्रतिबंध करील व शिवाय झोप आणून रोग्याला विश्रांति देईल. विश्रांति मिळाल्यामुळे रक्तस्राव कमी होईल. शिवाय रक्ताचा दबाव कमी झाल्यामुळे रक्त गोठण्याला मदत होईल. जास्त रक्तस्रावामुळे शक्तिपात उत्पन्न झाल्यास कोरमिन सारखे उत्तेजक औषध [अर्थात पुढे सांगितलेली ग्रंडी] देऊन नये कारण त्याने रक्तस्राव जास्त होऊन मृत्यु येईल. चांगले व्हावाचा ऐवजी उलटे होऊन वाईट होण्याचाच संभव जास्त.

१९. शक्तिपात (Shock)- एकाएकी मार लागल्यामुळे, अतिशय तीव्र वेदना एक सारख्या सहन कराव्या लागत असल्यामुळे, किंवा रक्तस्राव फार झाल्यामुळे, किंवा जळल्यामुळे ही अवस्था उत्पन्न होते. शस्त्रक्रियानंतरही ही अवस्था उत्पन्न होते. अशावेळी मेद्वर जबरदस्त आघात होतो व त्यामुळे प्राणरक्षण करणारे असे मेद्वे नाजूक भाग बिघडल्यामुळे खालील लक्षणे उत्पन्न होऊ शकतात. [१] हातपाय

थण्डगार पडून जातात. आणि सर्वसाधारण तापमान सुद्धा ९६ ते ९४ पर्यंत जाते. डोळ्याची वाहुळो मोठी झालेली असते व उजेडावर प्रति-क्रिया वाहुळो करीत नाही म्हणजे उजेड जवळ नेला अन्ता वाहुळी लहान होत नाही ।

(२) श्वासोच्छवास व रुधिराभिसरण व हृदयाक्रिया फार मंद पडून जाते धमनी फार जलद व बारीक होणे. (३) ऐच्छिक हालचाल बंद होऊन बेचैन अवस्था उत्पन्न होते विशेषतः रक्तसावामध्ये बेचैन अवस्था फार जोराची असते (४) लघवी बंद झालेली असते किंवा कधी कधी थेंब थेंब होत असते. (५) कधी कधी घाम सुद्धा फार येतो. (६) रक्ताचाव फार कमी होतो. (७) शरीर काळवंडते (८) चहारा कोमेजतो.

ही अवस्था एकदम होऊ शकते किंवा कनाकमानें हो होऊ शकते. ही अवस्था खालील रोगामध्ये सुद्धा होऊ शकते. (१) हागवण किंवा कालरा (२) पोटाचे रोग किंवा उदरावरणदाह (Peritonitis) (३) टाईफॉइड (मंथरज्वर) व इतर अनेक रोग.

उपचार:— आग पायाला ऊब द्यावी. गरम कपडा आगावर टाकावा. गरम पाणी वाटल्यामध्ये भरून त्या टावेतान गुन्डाळून हाता पायाच्या भोंवताळ ठेवाव्या म्हणजे शरीरातील ऊष्णता कोणत्याही भागा तून बाहेर जाऊ देऊ नये. (२) पायाकडील भाग उब करावा. खाटेच्या पायाकडील पायाखात्री त्रिश ठेवाव्या (३) रक्तदात्र वाढव्या करिता रक्ताभिसरण व हृदयाक्रिया ठीक होण्याकरिता ब्रॅडीसारखे औषध द्यावे. ब्रॅडी दोन चमचे किंवा चार चमचे पाण्यात मिसळून द्यावी. जर पोटात जात नसेल तर हांटाना चोळावी. (४) दुःखवेदना अतिशय झाल्यामुळे, जमे जळणे किंवा मार लागणे ह्या मुळे ही अवस्था झाली असल्यास, मॉर्फिन $\frac{1}{4}$ ग्रेन व एंड्रोमीन $\frac{1}{100}$ ग्रन चे इन्जेक्शन त्वचेखाली द्यावे. (५) रक्तसाव आंधक झाल्यामुळे शरीरात पाण्याची गरज उत्पन्न झाली

किंवा रक्तातील द्रवभाग कमी झाल्यामुळे शक्तिपात झाला असल्यास सलाईन ५०० सी. सो त्वचे खाली द्यावे म्हणजे शक्तिपात कमी होण्याला मुदत होईल.

शक्तिपात ह्या अवस्थेची होमिओपथिक औषधे कालीफास (Kali phos) वगैरे आहेत परन्तु या औषधानी लवकर गुण येत नाही असे दिसत असल्यास व प्राणवात होण्याचा संभव दिसत असल्यास बराल उपचार सौम्य विपरीत किंवा विषम चिकित्सा म्हणून करावे लागतील.

२० खोकला - हे लक्षण मुद्दा कधी कधी फार त्रासदायक असते व त्यापुढे विमारास अतिशय त्रास होतो. विशेषतः कोरड्या खोकल्यामुळे फार त्रास झाला तर शक्तिपात होण्याचा संभव आहे अशावेळी योग्य समचिकित्सेने जर लवकर फायदा होत नसेल तर विषम चिकित्सा करावी लागेल .

खोकला पुष्कळदा पडजीम लावण्यामुळे होतो व हा खोकला पडजीम जोमेला स्पर्श करणे त्यावेळी उत्पन्न होतो. म्हणून रात्री मनुष्य निजतो तेव्हा हा खोकला फार त्रास देतो. जर खोकला घसा खराब झाल्यामुळे किंवा पडजीम लावण्यामुळे अनेक तर घश्याचे आत किंवा पडजीमेला औषध लावावे लागेल किंवा काही गोळ्या तोंडात धरून चोलाव्या लागतील.

उपाय --(१) पाढऱ्या काथाच्या गोळ्या तोंडात धरून चघळाव्या.

[२] अन्याराची साल तोंडात धरून चघळावी.

(३) सायरप कोडिन फास:—बाजारात जी औषधे खोकला कमी करण्याकरिता मिळतात त्यात बहुतेक अफुगासून तयार केलेले कोडिन नावाचे औषध प्रमुख असते. तथापि इतर पुष्कळ औषधे त्यात मिसळलेल्या असतात व त्या इतर औषधांच्या क्रियाही वेगवेगळ्या असतात. म्हणून ज्यात फक्त कोडिन आहे असेच औषध वापरावे असे सायरप कोडिन फास (Syrup Codine Phos) नावाचे औषध मिळते हेच

वापरणे योग्य आहे. इतर अनेक तीव्र औषधे बाजारात मिळतात परन्तु आपणास सौम्य अशीच विषम चिकित्सा करावयाची आहे म्हणून हेच वापरायें. हे औषध म्हणजे सायरप कोडिन फास हेच वापरावे हे औषध दर एकाद्रामला १।४ ग्रेन ह्या प्रमाणात असावें. १।४ ग्रेन हे प्रमाण कोडिन फासच्या एका मात्रेचे आहे) अशा तऱ्हेचे तयार केलेले सायरप आयने बाजारात मिळते ते अर्धा ते दोन द्राम एका वेळी अशा तऱ्हेने दिवपातून तीन वेळ देता येईल. या औषधाने खोकला कमी होईल तात्पुरता त्रास कमी झाल्यावर योग्य होमियोपथिक औषध पुन्हा द्यावे.

२१ घातक मलेरिया:-यलेरिया हा रोग जरी आपल्या देशात अगदी सामान्यपणे आढळत असला तरी त्याचे निरनिराळे प्रकार आहेत व काही प्रकार इतके तीव्र आशुकारी आहेत की कधी कधी रोगलक्षणे दिसून आल्या पासून केवळ १२ तासांचे आत मृत्यु होऊ शकतो. अशाप्रकारच्या जीव घेणाऱ्या रोगावर इलाज करताना एक एक क्षण अगदी मोलाचा असतो व योग्य होमिओपथिक औषधाने फायदा होण्यास वेळ लागतो, म्हणून आपणास विषम किंवा विपरीत चिकित्सा करावी लागते, घातक मलेरियाचे निरनिराळे प्रकार खाली दिल्या प्रमाणे आहेत.

(१) अति ज्वरात्मक मलेरिया (Hyperpyrexial Malaria)- थंडी वाजून किंवा थंडी वाजल्याशिवाय ही एका एकी ज्वर येतो व तो एका एका १०६ ° पर्यंत किंवा १०६ ° च्या वर ही जातो हेच ह्याचें प्रमुख लक्षण आहे. ज्वर फार असल्यामुळे बहुदा बडबड व मेंदु बिघल्याची इतर लक्षणे दिसून येतात. डोळें फार लाल व चेहरा लाल भडक असतो शरीरात फार घबराट उत्पन्न होते. अमा ताप २४ तास किंवा ४८ तास सतत टिकून राहतो व मग एकदम किंवा क्रमाक्रमाने उतरतो सर्वच लक्षणे अनियमित राहतात. तहान फार लागते. रक्तामध्ये एक प्रकारचे विशिष्ट जंतु आढळून येता. परन्तु जंतु रक्तांत मिळाले नाही म्हणून

मलेरिया नाही अ न निदान करता येत नाही. परन्तु जन्तु जर मिळाले तर निदानाला निश्चिंतता येते. ताप उतरल्या नंतर पुन, येण्याचा संभव असतो व ता पुन्हा आला म्हणजे पुन्हा तेवढ्याच जोराने किंवा त्याह्या पेक्षा जास्त वेगाने येऊ शकतो.

उपाय--मागे उवर पकरणात सांगितल्या प्रमाणे तापमान थंड-पाण्याच्या अगर बर्फाच्या पाण्याच्या पट्टीने अथवा बर्फाच्या शेलीने उतरावे तापमान 98.6° च्या खाली उतरवू नये. व नंतर लगेच योग्य होमओ-पथिक औषध द्यावे. उवर उतरताना औषध द्यावे, व योग्य होमओपथिक औषध [Nat-Mur] किंवा इतर कोणते ही) दिल्यानंतर उवर वेग पार जाईल अशी भीती वाटत असल्यास विषम चिकित्सा म्हणून कुईनाईन ४ ग्रेन ची एक गोळी अशा दोन गोळ्या एका तासाच्या अंतराने द्याव्या किंवा (China Teep IX Madaus and co) ची एक गोळी ह्या प्रमाणे दिवसानून चारदा द्याव्या. म्हणजे ताप पुन आलाच तर तो पार वर जाणार नाही, बहुतेक पुनः येणारच नाही

(२) मेदूगत (मस्तिष्कगत) मलेरिया Cerebral Malaria

लक्षणे.--उवर वेग पार नमतो 103° ते 104° पर्यन्त असतो. थंडी वाजून ताप प्रथम येतो किंवा एक दोन दिवसांपूर्वी थंडी वाजून ताप आल्याचा इतिहास मिळतो, उवर एकाएकी वाढतो व नंतर बेशुद्धि उत्पन्न होते. कधी कधी बेशुद्धि अर्धवट असते व रोगी मधून मधून शुद्धीवर येतो कधी कधी विमर पार बडबड करतो. व कधी कधी बडबड तर कधी कधी बेशुद्धि अशी पण अवस्था आढळून येते कधी कधी आक्षेप किंवा स्तंभ येतात तर कधी कधी हातापायाला थरकाप दिसून येतो हीं सर्व लक्षणे मलेरियाचे जंतु मेदूच्या बारीक रक्तवाहिन्यामध्ये अडकून राहिल्यामुळे होतात. मेदू म्हणजे सर्व महत्वाचे जीवनव्यापार चालविणारे इंद्रिय असल्यामुळे मेदूची कोणती लक्षणे उत्पन्न होतील ह्याचा नियम नाही. केव्हा केव्हा विमर शुद्धीवर असून सुद्धा तोडाने बोलू शकत नाही,

खुणांनी बोलतो हे लक्षण फारच अग्रिमसूचक आहे. बहुदा मेदूचा एखादा भाग विघडला म्हणजे तो सुधरू शकत नाही. मलेरियाचे बारीक जंतू बारीक रक्तवाहिन्यात अडकल्यामुळे रक्त प्रवाह बंद होतो व रक्त-प्रवाह बंद झाला म्हणजे तो भाग मरतो जर रक्तप्रवाह अंशतः बंद झाला तर त्या मेदूच्या भागाचा मृत्यु न होता त्यात रक्तहीनावस्था उत्पन्न होते, तरी हुद्धा असली लक्षणे उत्पन्न होतात रक्तहीनावस्था असल्यास ती सुधरू शकते. पण मेदूचा भाग मृत्यु पावला असल्यास विमार सुधरू शकत नाही.

उपचारः—या तीक्ष्ण प्राणघातक मलेरियामध्ये प्रथम नेट्रम मूर (Nat-Mur) आणि काली फास (KaliP hos) फार उच्च शक्तीचे द्यावे व नंतर एका तासाने किनाईन द्यावे. एकमत तर अशा मलेरियात किनाईन किंवा तत्सम औषधे देऊं नयेत असे ही आहे. किनाईन ५ ग्रेन एक सी. सी. मासपेशींत फेंडेमध्ये द्यावे. (टिपणीत मासपेशी अंतर्गत इन्जेक्शन कसे द्यावे ते सांगितलेच आहे). इन्जेक्शन मासपेशीपर्यंत जाईल याची खबरदारी घ्यावी. फेडीमध्ये १ ते १½ इंच सूई आत घातल्याशिवाय मासपेशीत पोहोचत नाही हे लक्षात ठेवावे आज काल एक नवीन इन्जेक्शन निवाले आहे. त्याचे नाव निव्हाकिन. हे इन्जेक्शन ५ सी. सी. मासपेशीत द्यावयास हरकत नाही. जे रोगी पोटातून औषध घेऊं शकतात त्यांनी निव्हाकिन चार गोळ्या किंवा किनाइन चार गोळ्या पोटातून घ्याव्या. पोटातून जर रोगी घेऊ शकत नसेल तरच इन्जेक्शनचा वापर करावा. कुईनाईनची एक गोळी सुमारे ४ ग्रेन ची असते.

इतके सगळे उपाय करून ही रोगी वाचेलच ह्याविषयी खात्री देता येत नाही तरी परंतु प्रयत्न सोडू नयेत.

एका घातक मलेरियाच्या रोगाचा दाखला आम्ही अनुभावासाठी म्हणून देत आहो.

एक रोगी पोडुची (Pernicious Anaemia) तक्रार घेऊन

आमचे कडे आला. त्याचा इतिहास असा होता.

सुमारे तीन महिन्यांपूर्वी त्याला मलेरियाचा ताप आला. ताप थंडी वाजून येणे, फारच वर जाणे व घाम येऊन उतरणे, ही लक्षणे होती त्याचा स्वर एके काळीं १०७ ° वर गेला होता. त्याकरिता त्याने किनाईन घेतले होते. किनाईनने त्याचा ताप गेला पण पुढे त्याला पाडु झाला. व त्याकरिता तो आमच्या कडे आला आम्ही निश्चित ठरविले की हा किनाईनचा दुष्परिणाम आहे, व त्याचा मलेरिया दवलेला आहे व अर्थात् तो परत येईल आम्हास तर अशी भीति वाटत होती की त्याचा मलेरिया जेव्हा वापस येईल तेव्हा तो तेवढ्याच जोरांने किंवा जास्तही जोरांने वापस येईल व तेव्हा त्या रोग्यास आम्ही वाचवू शकणार नाही म्हणून आम्ही त्याला केवळ दुधावर ठेवले. (दुधाबरोबर माखर ही देत नव्हतो). आणि नेट्रम् मूग लहान शक्तीपासून सुरु करून मोठ्या शक्तीपर्यंत देत गेलो. त्याचा पाडु बरा होऊन मलेरिया परत आला परंतु, तो १०४ ° च्या वर गेला नाही. हा परिणाम त्याला केवळ दुधावर ठेवून लघुलंघन दिले त्याचाच होय हें उघड आहे. प्राणघानक मलेरिया पैकीं अतिज्वरात्मक मलेरिया म्हणून ज्याचे वर्णन केले त्या जातीचा मलेरिया ह्या रोग्याचा असावा व तो दवलेला वापस येतोना जास्त जोराचा न येता रोगी बरा झाला. या इलाजाने पाडु तर बरा झालाच पण मलेरियाही बरा झाला.

२२. दमा (Asthma) — हा एक स्वतंत्र रोग असून कधीकधी ह्या रोगात श्वासोच्छवास फार वाढतो. ह्या रोगात अत्यंत लघुश्वासनलिका मकोच पावतात त्यामुळे हवा आतून बाहेर फेकताना फार त्रास होतो; व श्वास फार उत्थळ व निःश्वास फार दीर्घ होतो. त्यामुळे शरीराची शुद्ध हवेची गरज पूर्ण करण्याकरिता श्वासोच्छवास वारंवार घ्यावा लागतो. अतिशय त्रास होतो. निजणे अशक्य होते. व सारखे बसून रहावे लागते जेव्हा जेव्हा रोगी बसून डोके जमिनीला टेकून घेतो, तेव्हा त्याला बरे वाटते इतका भयंकर त्रास काहीं काहीं रोग्यांना होतो. अशावेळीं योग्य

होमिओपथिक औषध देऊन ही लवकर फायदा होत नसल्याम व जीवाला घोका आहे असे वाटत असल्यास विषम चिकित्सा करावी लागेल.

उपचार — इफेड्रिन हैड्रोक्लोराईड च्या गोळ्या बाजारात विकत मिळतात. मात्रा अर्धा ते एक ग्रेन अर्धा ग्रेनच्या किंवा एक ग्रेनच्या गोळ्या आयत्या मिळतात. चागल्या कंपनीच्या घ्याव्या. बरोज किंवा चागल्या इंग्लिश कंपनीच्या घ्याव्या. अर्धा ग्रेन ते एक ग्रेनच्या एक दोन गोळ्या रोगाचे बलाबल पाहून घ्याव्या. थोडे बरे वाटताच योग्य होमिओपथिक औषध घ्यावे.

२३. अत्यधिक रक्तदाब (High blood pressure). — आज-काल हे लक्षण आपणास बऱ्याच रोग्यामध्ये दिमून येईल. हे एक लक्षण आहे, रोग नाही कोणत्या तरी रोगामध्ये हे लक्षण दिमून येते. रक्तदाब किती आहे, ते रक्तदाब मोजण्याचे यंत्र मिळते त्याने चागले समजते. नीरोगी स्थितीत आकुंचन रक्तदाब १०४ ते १७० असतो. आकुंचन रक्तदाब दीसवे वर्षी सुमारे १२० असतो व पुढे दरवर्षी १ ने वाढतो म्हणजे वयात १०० मिळविण्याने नीरोगी स्थितीतील आकुंचन रक्तदाब सुमारे येतो. (रुग्णपरीक्षण परिच्छेद ६८ अ पहा) नीरोगी स्थितीत प्रसरण रक्तदाब ६४ ते ८४ असतो आकुंचन रक्तदाब १७० च्या वर आण प्रसरण रक्तदाब ९० चे वर असल्यास काळजी करावी लागेल रक्तदाब १७० च्या वर जाऊन २०० पर्यंत गेल्यास मेदूतील रक्तवाहिनी फुटून मेदूत रक्त साठून अनेक लक्षणे होतात (सन्निचिकित्साप्रकाशिका रोगनंवर १६५ व १६६ पहा) व रोगी पुष्कळदा मृत्युमुखी पडतो. रक्तदाब वाढला हे समजण्याची चिन्हे अशी आहेत (१) डोके दुखणे — डोक्याच्या समोऱ्या किंवा मागच्या किंवा वरच्या भागात दुःखते व रक्तवाहिनी फुगल्या सारखे वाटते. (२) चक्कर येणे डोक्यात भरल्यासारखे वाटणे, भोवळ आल्या सारखे वाटणे (३) कधीकधी चक्कर येऊन पडून जाणे. (४) हृदय धडधडणे, थोडेही चालले तरी दम लागणे, रात्री एकाएकी श्वासोच्छ्वास जलद चालणे व कष्टमय होणे,

छातीचे भागात दुखणे एवढ्याच लक्षणावरून रक्तदाब वाढला असा सशय येतो. व असा सशय आल्यास रक्तदाब यंत्रानें मोजून घ्यावा व नक्की निदान करावें. त्यावर कडक उपवास व योग्य होमिओपॅथिक औषध ह्यानीं फायदा दिसत नसल्यास व रक्ताचा दाब वाढता दिमत असल्यास मेढूत रक्तस्राव होण्याचा धोका टाळण्याकरिता त्वरित उपचार करावा लागेल.

उपचारः—(१) ह्यावर उत्तम उपचार म्हणजे कडकडात लंघन करणें फक्त पाणी पिता येईल लंघन केल्यानें रक्तदाब फार लवकर कमी होतो

(२) हृदयाचीं लक्षणे नसल्यास पाण्याचा वस्ति घ्यावा व कोठा साफ करून घ्यावा ह्यानें सुद्धा रक्तदाब कमी व्हावयाला मदत होते.

(३) सर्पिना नावाच्या हिमालयन ड्रग कंपनीच्या गोळ्या घेतात. त्या दिवसाने रक्तदाब कमी होतो. जास्त रक्तदाब असताना दिवसातून तीन वेळा प्रत्येक वेळेस दोन गोळ्या अशा सहा गोळ्या घ्याव्या. चौवीसतामातून महागोळ्याच्या वर देऊं नये

(४) कॅल्शियम् डायुरेटिन — ह्याच्या नेल कंपनीच्या आयऱ्या गोळ्या मिळतात दिवसातून एकून तीन गोळ्या प्रत्येक वेळो एक गाळी. दिवसातून तान वेळा. ह्या गोळ्यानी सुद्धा मूत्र जास्त होऊन रक्तदाब कमी होतो

(५) लंघनानें काम भागत नसल्यास Mag Sulph मॅगसल्फ नावाचे विरेचन घ्यावें. दोन ड्रामते चार ड्राम ते एक औंस मॅगूमल्फ गरम गरम- पाण्यातून रात्रीचे वेळीं घ्यावें.

(६) Crategus Passiflora Nitroglycerin (Boericke and Tafel) च्या गोळ्या दिवसातून तीनदा घ्याव्या, ह्यानीं तत्काळ फायदा होतो.

कंप व स्तंभ—इंद्रियास एक सारखे हिस्के काही वेळ बसणे व ते हून राहून फिरून येत जाणे यास कंप असे म्हणतात. यालाच आक्षेप आचके अनेहि म्हणतात. (Clonic Convulsion)

इंद्रिये हालून कोणत्या तरी एका स्थितीत ताठ कडक व अचल होऊन राहाणे ह्यास त्तंभ असे म्हणतात. किंवा पेटके असे म्हणतात. (Tonic Convulsion) या दोहोंचे बारीक सारीक वर्णन सच्चिकित्सा प्रकाशिका या ग्रंथात दिले आहे. (प्रकरण १६० पान ३५५).

ही दोन्ही लक्षणे एकत्र घेण्याचे कारण एकच की ही जरी निर-निराळ्या भिन्न रोगात उत्पन्न हात आली तरी यावर विपरीत चिकित्सा एकच करावी लागेल

होमिओपॅथिक चिकित्सा या रोगावर फारच यशस्वी ठरते परंतु क्वचित Tetanus सारख्या रोगात किंवा लहान मुलाचे आक्षेप (Infantile Convulsion) या रोगात होमिओपॅथिक औषधाचे रोगवृद्धीची भिती वाटत असल्यास किंवा लवकर गुण होत नाही असे आढळून आल्यास व वारवार येणाऱ्या आक्षेपामुळे शक्तीपात होण्याच्या सभ्य असल्यास एखादे वेळी या लक्षणावर सुद्धा विपरीत चिकित्सा करण्याचा प्रसंग येईल व तसे करावयाचे झाल्यास सौम्य अर्शा विपरीत चिकित्सा करावयास हरकत नाही.

उपायः—१ पोल्याशियम ब्रोमाईड-ग्रेन १५.

क्लोरोल हायड्रस ग्रेन १५.

गोड सारयप-ड्राम दोन.

शुद्धोदक- एक औंस.

असे मिश्रण दिवसातून म्हणजे एकून २४ तासातून तीन वेळा घ्यावयास हरकत नाही.

२. गारडेनाल सोडियम-ह्या गोळ्या फेनाबार्बिटोन सोडियम या नावाने मे व बेकर कंपनीच्या आयत्या बाजारात तयार मिळ

१ ग्रेन किंवा १३ ग्रेनची एक गोळी या प्रमाणात बाजारात मिळतात साधारणतः एक ग्रेन ची एक गोळी चार चार तासानी घ्यावयास हरकत नाही. जास्तीत जास्त ४ गोळ्या किंवा ४ ग्रेन २४ तासात देता येईन. या पेक्षा जास्त देऊ नये

३. हायोसिन हायड्रोब्रोमाईड-मात्रा ३०० ते ६०० ग्रेन या प्रमाणे आणते तयार इंजक्शन मिळते हे इंजक्शन त्वचेखाली घ्यावे लागते (Subcutaneous) या औषधाचा विशेष उपयोग असा आहे की हे औषध झोप तर आणतेच परंतु आक्षेप किंवा स्तंभ जर सोबत असले तर दोन्ही लक्षणावर एकदमच लागू पडते. या शिवाय मारफीन सारखा वार्ईट असा कोणताच परीणाम होत नाही व सवय पण लागत नाही.

जयकरचे कल्हलशन रेमीडी म्हणून बाजाराह एक प्रसिद्ध असे औषध मिळते. हे औषध लहान मुलाचे बाबतीत एलोपाथिक डाक्टर फार वापरतात. हे औषध म्हणजे वर दिलेले मिश्चर प्रमाणेच होय म्हणून वर दिलेल्या औषधाचे ऐवजी हे मिश्चर वापरता येईल.

पूरणीका

सलाईन त्वचेखाली (त्वचांतर्गत) इन्जेक्शन देण्याची रीती

आयने तयार मिळालेले नार्मल सलाईन ५० सी. सी. च्या पिचकारीने त्वचेखाली देवात. पिचकारी दट्यासुईसहित चागलो उकळून घ्यावी. व हात चागले स्वच्छ धुवून घ्यावे व नंतर स्पिरिटने धुवून टाकावे व त्या धुतलेल्या हातानीच पिचकारी उचलावी. किंवा चिमटा पिचकारी बरोबर उकळावा व त्या चिमट्यानेच पिचकारी उचलावी. त्या पिचकारीमध्ये सलाईन भरावे. ते सलाईन काखेच्या खालच्या भागात त्वचेच्या खाली घावे.

सलाईन पिचकारीमध्ये घेण्याची रीति-चिमट्याने पिचकारी उचलावी नंतर पिस्टन (दट्या) उचलावा व तो पिचकारीत घालावा नंतर ही पिचकारी डाव्या हातात बाहेरून धरावी. सलाईनचे अंमूळ (फुगा) बाहेरून स्पिरिटने साफ करून घ्यावा. फुगा फोडण्याची आरी सुद्धा स्पिरिटने साफ करावी. व नंतर तिने फुगा फोडावा नंतर ते सलाईन पिचकारीत ओढावे. नंतर त्या पिचकारीला उकळलेली सुई बसवावी. सुई सुद्धा चिमट्याने उचलावी व पिचकारीला घट्ट बसवून घ्यावी.

इन्जेक्शन द्यावयाचे आधी इन्जेक्शन द्यावयाची जागा स्पिरिटने चागली स्वच्छ करून घ्यावी कित्येक विमाराना अशावेळी फार घाम येत असतो. म्हणून आधी घाम पुसून टाकावा व नंतर त्वचा स्पिरिटने स्वच्छ करावी. तेथे लावलेले स्पिरिट उडून गेल्यानंतर, त्वचा दोन बोटांच्या चिमटीत डाव्या हाताने उचलावी व उजव्या हातात पिचकारी घेऊन सुईने त्वचेच्याखाली टोचावे व पिचकारीचे पिस्टन दाबावे म्हणजे सलाईन आत जाईल. अशा तऱ्हेने २०० सी. सी. सलाईन एका बाजूला

२०० सी. सी दुसऱ्या बाजूला देता येईल. ५० सो. सी. च्या पिचकारीने सलाईन देताना वारवार पुनः सुई टोचण्याची गरज नाही. एकदा टोचलेली सुई पूर्ण सलाईन दिल्याशिवाय काढण्याची गरज

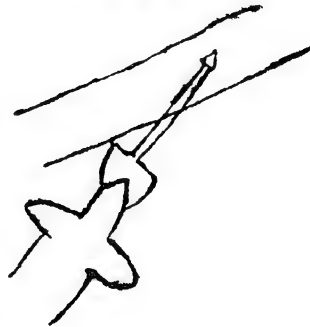
नाहो, फक्त पिचकारी सुई पासून अलग करून घ्यावी व पिचकारीत पुनः सलाईन घ्यावे व ती पिचकारी सुईला पुनः घट्ट बसवावी. एका बाजूला सलाईन देणे पूर्ण झाल्यावर सुई काढून घ्यावी. सुई काढल्याबरोबर सुई टांचलेल्या जागेवर टिक्कर बेशाईन मध्ये मिजविलेला कास बसवून द्यावा. ह्याच प्रमाणे दुसऱ्या बाजूस ही इन्जेक्शन द्यावे.

पूराणिका २

शिरेमध्ये इन्जेक्शन देण्याची रीति — प्रथमतः रोग्याच्या ब्या हातात इन्जेक्शन द्यावयाचे अमेल तो हात शिरा स्पष्ट उमटण्याकरिता बंधनपट्टिकेने (tonniquet) बांधावा. शिरा अतर्गत इन्जेक्शन बहदा कोपराच्या मध्यभागी अमलेल्या शिरेमध्ये देतात म्हणून बंधनपट्टिका कोपऱ्याच्या वर बांधावी म्हणजे कोपऱ्याच्या शिरा स्पष्ट उमटतात रोग्याला मूठ घट्ट भावळून घेण्यास सांगावी व मग तो भाग घास असल्यास स्वच्छ पुसून काढावा व नंतर स्पिरिटने तो भाग स्वच्छ करावा. नंतर भरून तयार असलेल्या पिचकारीचे सुईने शिरेच्या दिशेने शिरेमध्ये टांचावे सुई शिरेच्या आरपार निघून जाणार नाही याची खबरदारी घ्यावी. सुई शिरेच्या आत गेल्या बरोबर हाताला हलके लागते.

(येथील आकृति पहा)

सुई शिरेच्या आत आहे हे समजण्याकरिता पिष्टन वर ओढून पहावे म्हणजे रक्त सुईचे आतून पिचकारीत येईल कधीकधी रक्त जर गोठले असेल तर रक्त पिचकारीत येणार पण नाही अशा वेळीं जर ही खात्री असेल की सुई



शिरेतच आहे तर थोडे औषध आत सोडून पहावें, सूज येत नसल्यास सुई शिरेंतच आहे असें समजावें, व संपूर्ण औषध आत सोडावे. सूज येत असल्यास सुई शिरेत नाहीं हें नक्की समजावे अशा वेळी औषध आत सोडूं नये. सुई काढून घ्यावी व दुसऱ्या हाताच्या शिरेमध्ये देऊन पहावे.

पूरणिका ३

मांसपेशी अंतर्गत इन्जेक्शन देण्याची रीति.

मांसपेशी शरीरात खालील क्रमानें आढळते. प्रथम चमडी (skin) चमडीचे खाली त्वचेखालील कडा व चरबी, व चरबीच्या खाली मांसपेशी आढळते. आपली इन्जेक्शनची सुई मांस पेशीच्या आत पोहोचली पाहिजे. म्हणजे इन्जेक्शन मांसपेशी अंतर्गत झाले असें म्हणता येईल. साधारणतः तीन जागी मांसपेशी अंतर्गत इन्जेक्शन देण्याची पद्धत आहे.

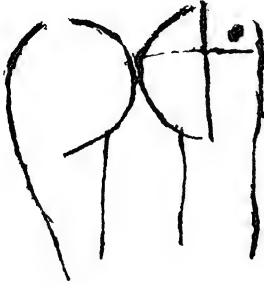
(१) डेल्टाईड मांसपेशीत - ही मांसपेशी खाद्याच्या साध्याच्या बाहेरच्या बाजूस आहे. या मांसपेशीत सरळ सुई टोचावो.

(२) ट्रायपेप्स मांसपेशी अंतर्गत:— ही मांसपेशी दंडाच्या मागच्या भागाला असते. परंतु ह्या मांसपेशीच्या मध्य भागातून रेडियल नावाचा मोठा शानतंतु जातो व त्या शान तंतूला इजा होणार नाही ही खबरदारी घ्यावी लागते म्हणून या मांसपेशीच्या खालच्या तृतीयांश भागात (Lower Third) इन्जेक्शन द्यावें (आकृति पहा) म्हणजे सुई मांसपेशीत आलाव.



आकृतीत दाखविल्या प्रमाणें करावें.

(३) फेडेतील मांसपेशी अंतर्गत: - फेंडाच्या भागाला बऱ्याच निरनिराळ्या पण मोठ्या अशा मांसपेशी असतात. तसेच या भागात त्वचेखालील कला व चरबी भरपूर प्रमाणात असते म्हणून मांसपेशी-



पर्यंत पोहोचावयाचे असल्यास सुई कमीत कमी एक इंच आत घालावी लागते. या भागात इन्जेक्शन देताना कोठे यावे म्हणजे ज्ञानतंतूला इजा होणार नाही हा निर्णय घ्यावा लागतो. फेडेच्या भागाचे अंदाजे चार भाग पाडावे. या चार भागांपैकी वरचा व बाहेरचा

जो चौकोनी भाग आहे, त्या चौकानाच्या मध्यभागी जेथे आकृतीत टिब दाखविले आहे तेथे सुई एक इंच आत घालावी म्हणजे मांसपेशीत जाईल

बहुतेक लोक ह्याच भागात इन्जेक्शन देतात या भागात इन्जेक्शन दिले तर आतील ज्ञानतंतु किंवा रक्तवाहिनी यांना त्रास होत नाही.

डेलटॉईड व ट्रायसेप्स अंतर्गत इन्जेक्शन द्यावयाचे असल्यास सुई पाच इंच किंवा अर्धा इंच आत गेल्या बरोबर मांसपेशीत जाईल. फेडेचे मांसपेशीत द्यावयाचे असल्यास १॥ (दीड) इंच आत सुई घालावी लागेल.

अशा तऱ्हेचे मांसपेशी अंतर्गत किंवा नसनेचे इन्जेक्शन फेडेत देतात. ते जर बरोबर मांसपेशी अंतर्गत न झाले तर फोड होण्याचा संभव असतो. परंतु आम्ही पित्तनलिकाशूल, मूत्रनलिकाशूल, किंवा पोटशूल ह्याकरिता जे डिप्रोप्यानेक्स नावाचे इन्जेक्शन सुचविले आहे

त्यामधे असा त्रास होणार नाही. तें मासपेशीपर्यंत न पोहोचले तर त्वचेखाली इन्जेक्शन झाल्यासारखे होईल. मासपेशी अंतर्गत इन्जेक्शन जर चुकीने त्वचेखाली दिले गेले तर इन्जेक्शनच्या गाठी धरून ठेवतात म्हणून शक्य तोंवर मासपेशी अंतर्गत इन्जेक्शन देऊ नये. इतर सुचविलेल्या औषधि घ्याव्या.



औषधीकरण

Pharmacy

१. वैद्याला औषधिद्रव्य मिळविणे आणि ते रोग्याला देण्याच्या लायकीचे करणे ह्या दोन क्रिया करणे जरूर आहे. ह्या दुसऱ्या क्रियेलाच औषधीकरण असे म्हणतात. वास्तविक त्याचेच येथे वर्णन करावयाचे आहे परन्तु औषधीकरणाकरिता पहिली क्रिया ही जरूर आहेच म्हणून प्रथमतः औषधिकरणाचे वर्णन करून नंतर बायोकेमेट्रीची बारा द्रव्ये आणि होमिओप्याची मध्यप्रदेश होमिओपथिक बोर्डाचे शिकविण्याकरिता स्वीकारलेली तीस द्रव्ये कशी मिळवावी तेही सांगतो. पूर्वी आपल्या देशात ह्या दोन ही क्रिया स्वतः वैद्यच करीत असे; पण आता ह्या दोनच क्रिया करण्याचा एक धंदाच मिळाला आहे हा धंदा करणाऱ्यास Pharmacist असे म्हणतात. त्याजवळून औषधे विकत घेऊन वैद्य आज धंदा करतात म्हणून वैद्यांना हा विषय माहीत नसला तरी चालू शकते म्हणून ह्या विषयाची मूलतत्वेच येथे सांगतो औषधीकरणाचे तत्त्व रहस्यवर्णन परिच्छेद २१ वा येथे सांगतलेच आहे त्याचाच विस्तार येथे सांगायचा आहे. तत्त्व हेच आहे की मूळ औषधद्रव्यात किंवा त्यापासून नयार केलेल्या औषधात निरौषधिक द्रव्य मिळवून त्या दोहोंचा एकजोव होईल असे मिश्रण तयार करणे.

२. ह्याच्या दोन पद्धति आणि दोन रीति आहेत. दोन पद्धति आहेत त्यांना शतांशपद्धति (Centesimal Scale) आणि दशांशपद्धति (Decimal Scale) असे म्हणतात आणि त्या C आणि ह्या अक्षरांनी दाखवितात. पहिली डॉ. हानिमानने काढलेली जुनी आहे. दुसरी नवीन आहे पण अलीकडे तिचाच प्रचार जास्त होत आहे पहिलीत निरौषधिद्रव्य मूळाच्या ९९ पट घालतात आणि दुसरीत निरौषधिद्रव्य मूळाच्या ९ पट घालतात निरौषधिद्रव्ये दोन आहेत

दुग्धशर्करा (Milk Sugar, Sacharam Lactis सक्षेः Sac Lac अथवा Lactose) म्हणजे दुधानोल साखर उसाची साखर ही वापरता येईल पण ती न वापरण्याचे कारण असें आहे कीं तिला मुंग्या लागतात आणि पावसाळ्यात तिचे खडे जमतात. (२) शुद्ध मद्यार्क (Rectified Spirit) ह्यात शुद्ध मद्य शेकडा ८५ व पाणी शेकडा १५ असते.)

३. रीति दोन आहेत (१) कोरड्या मूळद्रव्यात दुग्धशर्करा मिळवून ते मिश्रण खलात ठराविक तास खलणे. (२) पातळ मूळद्रव्यात शुद्ध मद्यार्क शिशीत मिळवून तो शिशी धक्के किंवा झटके देत देत ठराविक काळ हालविणें. हे मिश्रण जितके जास्त वेळ खलले जाईल किंवा हालविले जाईल तितके ते जास्त जोरदार होईल हे उघड आहे परन्तु सर्वांच्या करण्यात सारखेपणा येण्याकरिता काळ आणि बऱ्याचे वजन आणि झटक्याचा जोर वगैरे ठरले आहेत तथापि तेवढ्याने अगदी सारखेपणा येईलच अशा खत्री वाटत नाही म्हणूनच एका-नेच केलेल्या औषधाच्या शक्ती वेळून वापराव्या आणि औषधाचा योग्यावर किती परिणाम होतो हे पाहान पाहान पुढील औषधयोजना करावी

४. मूळ द्रव्य वेळून त्यात पहिल्यानेच निरौषधि द्रव्य नऊपट किंवा ९९ पट मिळवून मिश्रण खलून किंवा हालवून पहिल्या शक्तीचें औषध तयार होते. पहिल्या शक्तीचें औषधच मूळ द्रव्य समजून त्यावर तोच क्रिया केली असत दुसऱ्या शक्तीचें औषध तयार होतें त्याच प्रमाणें दुसऱ्या शक्तीवरून तिसऱ्या शक्तीचे व तिसऱ्या शक्तीपासून चवथ्या शक्तीचें एकूण पन्नास कोटिशक्तीपर्यंत देखील तयार करता येईल येथें हें लक्षात ठेवले पाहिजे कीं C म्हणजे २X बरोबर असतो. म्हणजे ६C शक्तीचे औषध हेंच १२X शक्तीचें होय. २०C शक्तीचे औषध हें ४०X शक्तीचें औषध

होय $४०० \times$ शक्तीचें औषध हे २००°C शक्तीचें औषध होय असे म्हणण्याचें कारण असे-- ६°C शक्तीच्या औषधात मूळद्रव्य जिनकें असते तितकेंच $१ \times$ शक्तीच्या औषधात असते असे गणितावरून सिद्ध होते असेच सर्वत्र आहे.

५. पहिल्या रीतीन खलवते लागतात. त्याचा आकार मोठा असतो. घर्षणानें न झिजणाऱ्या गोष्ट्याचे ते केलेले असले पाहिजेत प्रत्येक औषधाच्या जितक्या शक्ती तयार करावयाच्या असतील तितके खलवते त्या एकाच औषधिकरता लागतात पुष्कळ औषधाकरता अर्थात् फारच पुष्कळ खलवते लागतील, कमी खलवत्यान भागवावयाचें असल्यास ते पुनः पुनः स्वच्छ धुवून करावे लागतील आणि धुवून ही ते खरोखर स्वच्छ म्हणजे जी औषधी तयार करावयाची असेल तीहून भिन्न अशा औषधाचा अणुही ज्यात नाही असे ते झाले किंवा नाही असा संशयच असतो ह्या रीतीत अशा गैरसोई आहेत तथापि कोरड्या व घन औषधीकरिता किंवा पाऱ्यासारख्या द्रव्याकरिता आरम्भी आरम्भीच्या शक्तीकरिता ह्याच रीतीचा उपयोग करणें जरूर आहे. कोरड्या व घन औषधाची पूड (भुरका) करून त्यावर ह्या रीतीचा प्रयोग करावा.

६. हालविण्याची रीति जास्त सोईस्कर आहे. ठराविक औषधाच्या ठराविक शक्तीकरता एक शिशी ठरवूनच टाकावी म्हणजे शिश्य धुण्याची गरज रहात नाही शिश्वाचा आकार लहान असल्यामुळें शिश्वाही पुष्कळ ठेवता येतात म्हणून पहिल्या रीतीवरून दुसऱ्या रीतीवर जाण्याची वहिवाट पडली आहे. पहिल्यारीतीने तयार झालेलें कोणत्याही शक्तीचें औषध घेऊन त्यात बाष्पोदक (Distilled water) तें औषध विरघळून दिसेनासे होईपर्यंत मिळवावे. त्यातून इष्ट तितकें घेऊन त्यात त्याच्या ९ पट किंवा ९९ पट शुद्धमद्यार्क मिळवावें आणि ठराविक काळ ठराविक रीतीनें हालवावें म्हणजे पुढील शक्तीचें औषध तयार होते. त्यावरूनच पुढच्या पुढच्या शक्तीची औषधे तयार करता येतात.

७. मद्याकांतील औषधे रोग्यास देण्याकरिता वापरणें गैरसोईचे

आहे शिशीचा बूच पक्का नसल्यास मद्य उडून जाते व औषध नष्ट झाल्यासारखेच होते. औषधाचें येथे पाण्यात पाडण्याचें कौशल्यही पुष्कळात नसते म्हणून दुग्धशर्करा औषधाच्या मद्याकनिं भिजवून मद्य उडूं द्यावे म्हणजे पूड तयार होणे. ती रोग्यांस देण्याकरितां वापरावी. कोणी दुग्धशर्करेच्या गोळ्या ह्याप्रमाणेंच भिजवून तयार करतात. गोळ्या पेक्षा पूडच जास्त सोईस्कर असते. ह्या पृडीत ही बाणोदक मिळवून मागे सांगितल्या प्रमाणें पुढच्या शक्तीचें औषध तयार करतां येते ह्याप्रमाणे करीत गेल्यास एकदा औषध विकत घेतलें कीं वैद्यास जन्मभर पुरविता येते.

८. वर आम्ही पन्नास कोटि शक्तीचें औषध तयार करतां येईल म्हटलें तें अविश्वसनीय दिसते. एकाच औषधाच्या एक मनुष्य दररोज तीन शक्ती वाढवूं शकेल असे मानल्यास पन्नास कोटि मर्दनाचें औषध तयार होण्यास चार लक्ष छप्पन हजार सहास्र एकवीस वर्षे लागतील यंत्रानें दररोज तीन शक्ती वाढविता येतात असे मानलें तरी ह्यास ४५ हजार ६ शे ६२ वर्षे लागतील. मग हीं इतक्या शक्तीचीं औषधे बाजारात कशी विकली जातात अशी शंका आहे. दहा हजार शक्तीचें औषध तयार करण्यास १० वर्षे लागतील. तेथपर्यंत कल्पना करिता येते पण पुढील शक्तीची कल्पना करता येत नाही. असा आक्षेप येतो त्यास उत्तर असे ही अत्यंत उच्च शक्तीचीं औषधे काहीं निराळ्या रीतीने तयार करतात त्या रीती गुप्त ठेवल्या गेल्या आहेत तथापि त्या रीतीचें स्वरूप मूळात एकदम पुष्कळच निरौपधिक द्रव्य विळावणें आणि पुष्कळ पुष्कळ हालविणें किंवा खलणें हेच असलें पाहिजे. ते कसे ही असलें तरी अनुभवावरून एवढें निश्चित दिसून येते की ह्या ५००००°C, Cm Cmm, Dm, आणि Dmm नावाच्या शक्ती खरोखर फारच उच्च शक्तीच्या आणि उत्तरोत्तर अधिक उच्च शक्तीच्या आहेत. आम्ही ५००००°C, Cm आणि Dmm ह्या शक्ती व ह्यापासून दशाश बंधतीनें आम्हीच केलेल्या पुढच्या पुढच्या शक्ती वापरल्या आहेत

आणि त्याचा वर सांगितल्या प्रमाणे आम्हास अनुभव आलेला आहे. अत्यंत जोरदार रोगाशी झगडण्याचा जेव्हा जेव्हा आम्हास प्रसंग आले तेव्हा तेव्हा हीच औषधे आमच्या उपयोगी पडली

९. औषधीकरणाच्या रीति डॉ. हनिमानूने, आर्ग्यनन्च्या २६४ ते २७१ प्याऱ्यात सांगितल्या आहेत. त्याचा सारांश सांगतो. औषधिद्रव्याचे त्याने दोन प्रकार मानले आहेत (१) ओल्या हिरव्या वनस्पति (२) इतर द्रव्ये म्हणजे वाळव्या वनस्पति आणि इतर खनिज द्रव्ये. पहिल्या प्रकारच्या द्रव्याचा पिळून रम काढावा व त्यात तितकाच शुद्धमद्यार्क मिळवावा आणि ते मिश्रण चांगल्या बंद शिशीत एक दिवस आणि एक रात्र असू द्यावे म्हणजे त्याचा लाकडी व ओजस्वी भाग खाली बसेल वरचा द्रव भाग, इळूच ओतून घ्यावा. हेच मूळ पातळ औषध मूळ औषधार्क (Mother. tincture) समजून त्यापासून वर दिलेल्या रीतीने एक, दोन, तीन वगैरे शक्तीची औषधे बनवावी दुसऱ्या वर्गातील पदार्थ कोरडे समजून खलण्याच्या रीतीने त्या पासून ३C म्हणजे ६X शक्तीचे औषध बनवावे ह्यासच मूळ औषधिचूर्ण (Mother Trituration) असे म्हणतात व त्यापासूनच वर प्यारा ६ मध्ये सांगितल्या रीतीने पुढील शक्ती बनवाव्या.

टिप्पणी

Mother tinctures are prepared from the entire plant including roots as for instance Arnica Belladonna, Chamomilla, Drosera, Pulsatilla &c, from fresh roots, as Gelsemium, Phytolacca, Veratrum Viride &c also from fresh leaves fresh flowers from flower-heads and some other parts of the plant e. g., calendula &c. Mother tinctures are also prepared from ripe seeds or bark &c.

A detailed description of the preparation of Mother tinctures from different drugs is given

in the American Homoeopathic Pharmacoepea which is supposed to be the standard Homoeo-Pharmacoepea.

Although there are described there nine classes according to which mother tinctures and triturations are prepared and converted into potencies, practically speaking there are eleven classes, as classes V & VI have one sub-class each.

Of these class VII, VIII & IX deal with the preparation of trituration and the rest deal with the preparation of mother tinctures.

१० डा. हनिमानने ३०C पर्यंतच शक्ति बनविल्या होत्या पण आता पन्नास कोटि शक्तिपर्यन्त बनविल्या गेल्या आहेत त्या सर्वांच्या योग्य योग्य प्रसंगी कसा उपयोग करावा ते -रहस्य वर्णनात दाखविलेच आहे

११. आता बायोकेमेस्ट्रीची बारा व होमिओपथीची तीस औषधे कशी मिळतात हे दाखवितो.

(१) लवणः—NaCl, Sodium Chloride, Natrum Muraticum. हे जगात सर्वत्र सापडते. विशेषतः समुद्राच्या पाण्यात सापडते. हा पदार्थ सर्वांच्या ओळखीचाच आहे. हे तीन पट पाण्यात विरघळते. पण मद्याकडून विरघळत नाही. हे समुद्राच्या पाण्यातून काढतात. पण ते अशुद्ध असते. ह्याचे खडकही असतात. त्यातील मिठास सैध्व मीठ (Rock Salt) म्हणतात. शुद्ध मीठ सोडियम व क्लोराईन ह्यांच्या संयोगाने बनविलेले औषधीकरिता वापरले पाहिजे. हे शुद्ध मीठ रासायनिक कारखान्यात मिळेल.

(२) लोहचालिक $Fe_3(PO_4)_2$. Phosphate of Iron

Ferrum Phosphate बाष्पोदकात विरघळलेले सोडियम फॉस्फेट $\text{Na}_2 \text{H}_2 \text{PO}_4 \cdot 12 \text{H}_2\text{O}$ आणि फेरम सेल्फेट $\text{Fe SO}_4 \cdot 7 \text{H}_2\text{O}$ (हिराकस) पाण्यात एकत्र मिळविले असता हा पदार्थ खाली वसतो. तो गाळून धुवून घ्यावा. त्याचीपूड करून घ्यावी. तो हवेत काळानिळा (bluish gray) होतो. त्याला घाण किंवा चव नसते. तो पाण्यात किंवा मद्याकडून विरघळत नाही.

(३) कुलनार Ca SO_4 Calcium Sulphate, Gypsum, Plaster of Paris, आज इमारती करिता Parian Cement म्हणून जो वापरतात तो हाच पदार्थ होय. ढळलेले किंवा मोडलेले हाड बांधून ठेवण्याकरिताही ह्याचा उपयोग करतात, ह्यात पाणी मिसळून काही वेळ राहून दिल्यास तें गोठ्यासारखे कठीण होते हा Gypsum, Alabaster, Selenite ह्या रूपानें जगात सापडतो. काही काही पाण्यातही तो असतो. तो ४०० पट पाण्यात विरघळतो. मद्याकडून विरघळत नाही. शरीरात फक्त पित्तात सापडतो तो पाढरा असतो. क्वालशियम क्लोराईड (Calcium Chloride) व गंधकाम्ल (Sulphuric acid) ह्याचें मिश्रण केलें तर हा पदार्थ खाली वसतो.

(४) तिक्तसैधव $\text{Na}_2 \text{SO}_4 \cdot 10 \text{H}_2\text{O}$ Sodium Sulphate, Natrum Sulphate, Glauber's Salt. हा जगात पुष्कळ विशेषतः समुद्राच्या पाण्यात सापडतो मीठ आणि सल्फ्युरिक आम्ल ह्याच्या संयोगानें हा बनतो. त्याचें स्फटिक पाण्यात विरघळवून पुनः त्याचे स्फटिक बनू दिले तर तो शुद्ध होतो. ह्याच्या स्फटिकास रंग नसतो. ह्याला खारटसर कडू रुचि असते.

(५) लवणभूज्वालिक $\text{Na}_2 \text{HPO}_4 \cdot 12 \text{H}_2\text{O}$, Sodium Phosphate, Natrum Phosphate हा पदार्थ सोडियम कोबोनेट (Na_2CO_3) आणि Ortho-Phosphoric acid ह्याचा संयोगापासून होतो. ह्याचे रंगहीन पारदर्शक स्फटिक होतात. चव थंड

खारटसर असते. तो पाण्यात विरघळतो. मद्याकांत विरघळत नाही.

(६) इथ्मभूगाधिक K_2SO_4 , Kali Sulphate, Potassium Sulphate हा पदार्थ Potassium Carbonate व गंधकाग्ल Sulphuric acid ह्यांच्या संयोगापासून हातो ह्याचें रंगहीन पारदर्शक कठीण स्फटिक असतात. पूड पादरी असते ह्याला गंध नसतो पण खारटसर तोक्ष्ण, कडू चव असते. हा पाण्यात विरघळतो पण मद्याकांत विरघळत नाही.

(७) इथ्मभूलवण KCl हा पदार्थ Potassium Carbonate व हायड्रोक्लोरिक् आम्ल (HCl) ह्यांच्या संयोगापासून होतो. त्याचें पादरे किंवा रंगहीन स्फटिक बनतात. तो दुपट उकळत्या पाण्यात किंवा तिप्पट थंड पाण्यात विरघळतो. शुद्ध (strong) मद्याकांत विरघळत नाही. हा कडसर खारट असतो.

(८) अस्थिसुधा $Ca_3 (PO_4)_2$, Calcium Phosphate Phosphate of Lime जलमिश्रित (dilute) फॉस्फरिक आम्लाचें (Phosphoric acid) थेंब 'सुण्याच्या पाण्याच्या निवळीत (lime water) टाकत जावे. त्या थेंबाचा पादरा पदार्थ बनून खाली बसत जातो. असे जोपर्यंत होते तोपर्यंत थेंब टाकत जावें. खाली बसलेला थरच अस्थिसुधा होय. तो शुद्ध पाण्यानें धुवून वाळवून घ्यावा. तो पाण्यात किंवा मद्याकांत विरघळत नाही पण आम्लमिश्र पाण्यात (diluted acid) विरघळतो. हाच हाडाचा व दातांचा मुख्य घटक आहे.

(९) चित्राश्मा $Ca F_2$, Calcium fluoride, Fluor Spar हा खार्णीत सापडतो. ह्याचे निरनिराळ्या रंगाचे सुंदर स्फटिक असतात.

हा पाण्यात विरघळत नाही. हाडाचे व दाताचे पृष्ठभाग, लवचिक तंतू व त्वचा ह्यात हा असतो.

(१०) सिकता SiO_2 Silica, Silicic Oxide. Pure Flint, Quartz. चकमकीचा गोटा. पादरी वाळू, गारगोटी. वंशलोचन (वेळूतील खडे.) हा शुद्ध करून वेण्याची रीति अशी आहे एक भाग सिकतेची पूड व चार भाग सोडिअम कार्बोनेट घ्यावा. चिककण मातीच्या भांड्यात सोडियम कार्बोनेट तापवून पातळ करावा व त्यात सिकतेची पूड थोडी सांडावी त्यात पूड सोडताच त्यातून कॅव्हानिक एसिड वायु बाहेर येत असतो. अमे होणें बंद होईपर्यंत पूड सोडीत जावे. नंतर तो ऊष्णद्रव किंचित् ऊष्ण असताच त्याचें तुकडे करून ते एका मोठ्या तोंडाच्या शिशित घालून ते विरघळण्याकरिता त्यात शुद्ध पाणी (Distilled water) घालावें. आणि ओल्या रबरी पिशवीचे बूचावर आवरण घालून शिशीचे तोंड बंद करावें. दुसऱ्या दिवशी त्यात पुन. शुद्ध पाणी मिळवून तों द्रव कपडयातून गाळून घ्यावा व त्यात हैड्रोक्लोरिक अम्ल हळू हळू मिळवावे. म्हणजे खाली पादरा चिकट गाळ जमतो. त्याची चव नाहीशी होईपर्यंत तो शुद्ध पाण्याने धुवावा व वाळवावा म्हणजे शुद्ध पादरी रुचिरहित पूड होईल. ती वापरावी किंवा वंशलोचनच शुद्ध सिकता समजून वापरावे.

(११) इंधमभुज्वालिफ K_2HPO_4 Kali Phosphoricum Potassium phosphate, phosphate of potash जलमिश्र (aqueous) फॉस्फरिक आम्ल व Carbonate of Potassium ह्यांचे मिश्रण तें श्रारमय (alkaline) होईपर्यंत करावें व नंतर उकळवावें म्हणजे हा पदार्थ तयार होतो. तो पाण्यात विरघळतो मद्याकांत विरघळत नाही तो हवेतील पाणी ओढून घेऊन पातळ होतो. रुचि आढटसर असते.

(१२) मगनज्वालिफ:- $\text{Mg HPO}_4 \cdot 7\text{H}_2\text{O}$, Magnesium Phosphorica Magnesium Phosphoricum, phosphate

of magnesia सोडियम् फास्फेट आणि मग्नेशियम सल्फेट ह्यांच्या मिश्रणानें हा पदार्थ होतो. ह्याचे स्फटिक सुईसारखें बनतात त्यांना थंड गोडसर स्वाद असतो.

आता तीस होमिओपथिक द्रव्यें जी बोर्डांनं अभ्यासा- करिता नेमली त्याची माहिती सांगतां.

(१) अॅकोनाईट Aconite मराठी नांव बचुनाग, इंग्रजी नावे Friar's Cap, Helmet flower, Monkshood, wolf bane. ही नेपाळात व इतरत्र ही उत्पन्न होणारी वनस्पति आहे हिचे मूळ मुळयाच्या भाजाच्या मूळासारखे असते व फुलें निळ्या रंगाची (violet) टोपीसारखी असतात त्यावरूनच त्याला नावें दिली आहेत. ह्याचें मूळ, पानें, वगैरे सर्व एकत्र करून जें औषध बनवतात त्यास Aconitum Napellus; म्हणतात आणि नुसते मूळच घेऊन औषध बनवतात त्यास Aconitum Radice म्हणतात नुसते Aconite म्हटलें तर Aconite Napellus चा बोध होतो. रासायनिक पृथक्करणाने ह्यात लौहज्वालिक सापडतें.

(३) आर्निका Arnica ही युरोपात होणारी वनस्पति आहे. हिला ornica Tobacco असेही म्हणतात. अॅकोनाईट प्रमाणेंच हिच्या औषधिचें Arnica Mont आणि Arnica Mont E. Radice असे दोन प्रकार आहेत.

(४) पादरा आर्सेनिक As_2O_3 मराठी नांव सोमल Arsenicum Album, Acidum Arsenicum हा पदार्थ खनित सापडतो. हा फार जहरी आहे व रगाने पादरा आहे. ह्याची काहीं चिन्हें Natrum mur सारखीं व काहीं Kali Phos सारखी असतात.

(२) अँटिमोनि टार्ट Tartarate of Antimony and Potassium, Antimony Tart. २K (SbO)

$C_4H_4O_6$ H_2O हिचे पाग्दर्शक स्फटिक असतात व भुगका पाढरा असतो. हा पदार्थ जहरी अ हे व त्याने अर्धा ग्रॅमने उलट्या होतात रुचि गोडसर असते ह्याची चिन्हें Kali Mur सारखी असतात.

(५) बॅप्टिसिया Baptisia Tinctoria ही United States of America मध्ये सापडणारी वनस्पति आहे. तिला तिकडे Horse fly weed, Wild Indigo, Rattle Bush, yellow broom म्हणतात ह्यात Kali phos असते.

(६) बेलाडोना Belladonna नीळा धोत्रा. ही एक वनस्पतिच आहे. Common Dwale, Deadly night shade ह्यात मग्नज्वालिक असते. ह्याच्या चिन्हावरून ह्यात लोड्ज्वालिक ही असावे असे वाटते.

(७) ब्रायोनिया Bryonia Alba ही एक युरोपात होणारी वनस्पति आहे. हीत तिकन सेंधव (Natrurn Sulph) सापडते. हिच्या चिन्हावरून होत लवण (Natrurn mur) ही असावे असे वाटते.

(८) कॅलेरिया कार्ब Calcare carb. Calcium Carbonate $Ca CO_3$ Carbonate of lime मोठ्या शिपा घेवून त्या फोडाव्या त्याच्या खालच्या व वरच्या आवरणामध्ये जो पाढरा पदार्थ असतो तो शुद्ध पाण्याने धुवून वाळवावा. म्हणजे Calcium Carbonate प्राप्त होतो किंवा कळोचा चुना पाण्याने वेष्टवावा. त्याचे पाणी गाळून घ्यावे व त्यावर हवेचा क्रिया होऊं द्यावी पूर्ण क्रिया झाल्याने हा पदार्थ बनतो आड्याचे वरचे टरफल ही ह्याच पदार्थाचे बनले असते. ह्याची चिन्हें बहुतेक अस्थिसुत्रेसारखीच आहेत.

(९) चामोमिला Chamomilla ही युरोपात उत्तर एशियात आणि पंजाबात सापडणारी वनस्पति आहे

(१०) चायना China दक्षिण अमेरिकेत सापडणाऱ्या झाडाची ही साल आहे. हिच्या पासूनच कुईनाईन Quinine करतात. ह्यात लौहज्वालिक व अस्थिसुधा असते.

(११) सिना Cina, Worm-Seed ही वनस्पति लेव्हंट मध्ये (Asia Minor) हिमालयाच्या ऊंच भागात, अफगानिस्तानात व बलुचिस्तानात होते.

(१२) जेलसेमियम् Gelsemium ही वनस्पति अमेरिकेत सापडते. Yellow jessamine, wood bine ही सामान्य नावे आहेत. ह्यात लौहज्वालिक व मग्नज्वालिक असते.

(१३) ग्रॅफाईटस् Graphites अगदी शुद्ध ग्रॅफाईटस् इंग्लंड-मध्ये बोगोडेल (Burrowdale) येथील खार्णीत सापडतो. ह्या हा अगदी शुद्ध कोळसा होय. ग्रॅफाईट हा त्याच्या खालोखाल शुद्ध कोळसा होय. हा काळसर चकचकीत असतो व कागदावर घासल्याने त्याची रेघ उमटते. शिसपेना ह्याच्याच करतात ह्यात लौहज्वालिक, अस्थिसुधा व, सिकता ह्याचे थोडेसे मिश्रण असते.

(१४) हिपारसल्फ. Hepar Sulfur (Sulphur) CaS. शिपा व गंधकाच्या फुलाचा भुस्का एकत्र करून चिककण मातीच्या थंड भाज्यात दहामिनिट पादरा होई इतकी उष्णता (White heat) देऊन तापविला असता हा पदार्थ तयार होतो. ता पादरा असून त्याला वास असतो. हा अशुद्ध CaS. होय

(१५) इग्नेशिया Igiatia, फिलिपाईन (Philippine) देशात होणाऱ्या झाडाचे व्रदामाच्या आकाराचे फार कठीण कवचाचे हे बी अहं ह्याचे ओषध करतात.

(१६) इपिकाक Ipecac, Ipecacuanha ही दक्षिण अमेरिकेत सापडणारी वनस्पति आहे. हिने उलटी होते आणि अर्थात् अल्पप्रमाणात दिल्याने उलटी वसते ही.

(१७) लॅचेसिस Lachesis दक्षिण अमेरिकेतील एक प्रकारच्या सर्पांचे (Trigonoccephalus, Lachesis, Lance, headed viper) हे विष आहे.

(१८) लायकोपोडियम् Lycopodium. ही युरोपात व युनैटेड स्टेटस् मध्ये होणारी वनस्पति आहे तिला Club moss, stag's horn, vegetable Sulphur, wolf's claw अशी ही सामान्य नावे आहेत. हीत तिक्त सैधव आणि सिकताही सापडते. चिन्हावरून हीत लवण आणि इधमभूलवण ही असावे असे वाटते.

(१९) मरक्युरियस Mercurius. ह्याचे तीन प्रकार आहेत (१) Mercurius Solubilis (Mercurius Sol) म्हणजे $Hg_4ONH_2NO_3 + NH_4NO_3$ (२) Mercurius Corrosivus (Mercurius Cor) म्हणजे $HgCl_2 = Mercuric\ chloride$ (३) Mercuris Vivus (Mercury Viv) म्हणजे Hg शुद्ध पाराच. Mercuric Sulphate आणि लवण ह्याचे मिश्रण एकत्र तापविल्याने Mercurius Cor, Corrosive Sublimate म्हणजे $HgCl_2$ हा पदार्थ तयार होतो. तो पाढरा असतो किंवा त्याचे रंगहीन स्फटिक असतात. तो फार जहरी आहे

(२०) नक्स Nux Vomica कुचल्याची बी ही प्रसिध्दच आहे. ही चपटी खोलगट पैशाच्या आकाराची व हिरवट असते. व फार कडू व जहरी आहे. हीत तिक्तसैधव सापडते व चिन्हावरून हीत लवण हो असावे असे वाटते. ही बंगालात मनभूमकडे आणि मलबार, कारोमाडेल किनारा (हिंदुस्थान) येथे सापडते.

(२१) फास्फरस Phosphorus हा पदार्थ रासायनिक प्रक्रियांनी भाजलेल्या हाडातून काढतात. ह्याचे दोन प्रकार आहेत (१) पिबलसर पारदर्शक मेणासारखा. ह्याला हवा लागताच हा जळतो. व त्यातून धूर निघतो. म्हणून ह्याला पाण्यात ठेवतात पाण्यात ठेवल्याने ही उजेड व

हवा ह्याचा परिणाम होऊन तो अपारदर्शक व पाढरा होतो. (२) लाल फास्फरस. पहिल्या प्रकारच्या फास्फरसला द्वारद्वित पात्रात तापविल्याने हा तयार होतो हा पहिल्या प्रकारा इतका ज्वालाग्राही नाही दोनही प्रकार औषधीत चालतात. हा ज्वालाग्राही अमल्यामुळे त्याची दिली दोन मर्दने तयार वरताना विशेष काळजी घ्यावी लागते. पाण्याने भिजवलेल्या दुग्धशर्करेत खलण्यापेक्षा कुटतच खलावा, किंवा ऊष्ण मद्याकांत फास्फरस जितका विरघळतो तितका विरघळविला असता :X:चे औषध तयार होते त्यावरून पुढील शक्तीची औषधे तयार करावीत

(२०) फिटोलाका *Phytolacca Decandia* ही उत्तर अमेरिकेत व भूमध्यमूद्राभोवती होणारी वनस्पति आहे. हिला *American nightshade* असे म्हणतात. हिला हिंदुस्थानात पोक, पोकन्, कोकमू, बगैरे नावे आहेत. फळ गहऱ्या जांभळ्या *dark purple* रंगाचे असते. ह्या वनस्पतीत लोहज्वालिक, इधमभूलवण चित्राऱ्मा. इधमभुज्वालिक, इधमभुगाधिक ही औषधे असतात.

(२३) पोडोफिलम *Podophyllum Peltatum* ही युनैटेड स्टेटस् आफ् अमेरिका येथे होणारी वनस्पति आहे तिला तेथे *may-apple, Mandrake, Duck's foot, Indian apple, wild lemon, yellow berry* म्हणतात. हीच्याच सारखी *Podophyllum Emodi* अथवा *Indian Podophyllum* नावाची वनस्पति हिमालयावर सापडते. तिला हिंदुस्थानात लघुपत्री, पप्रा, पप्री, गुलकाका, वनवन्गन, नाडकर्णी म्हणतात.

(२४) पलसेटिला. *Pulsatilla* ही युरोप रशिया आणि टर्कीइन् एशिया ह्या देशात सापडणारी वनस्पति आहे.

(२५) हस टॉक्ष *Rhus tox.* ही युनैटेड स्टेटस् आफ् अमेरिका येथे सापडणारी वनस्पति आहे तिला तेथे *Tree leaved ivy, Poison ash, Poison Oak, Mercury Vine, Trailing*

sumach अशी नांवे आहेत ह्यात लोहज्वालिक इंधमभूज्वालिक, आणि मग्नभूज्वालिक असते

(२६) सोपिया Sepia —हा भूमध्यमधुद्रात सापडणाऱ्या Cuttle fish नावाच्या माशाच्या शरीरातील एका द्राक्ष्या एवढ्या पिशवीतील वाळलेला ठिसूळ घन पदार्थ आहे.

(२७) स्ट्रॅमोनियम्—Stramonium पाढराधोत्रा. हा उष्ण व शमशीतोष्ण देशात सापडतो. ह्यात मग्नज्वालिक आणि इंधमभूज्वालिक असते.

(२८) सल्फर Sulphur Sulfur गंधक हा पदार्थ प्रसिद्धच आहे ह्याची चि.हे बहुतेक लवणासारखी आहेत.

(२९) थुजा Thuja:-युनैटेड स्टेट्स आफ् सभेरिका येथे उत्तर भागात सापडणारे हे झाड आहे. ह्याला तेथे White cedar म्हणतात ह्याची पाने व कोवळ्या फाद्या याचा ओषधात उपयोग करतात.

(३०) व्हेरॅट्रुमअल्ब Veratrum alb:-ही एक युरोप रशिया, चीन व जपान येथे सापडणारी वनस्पति आहे. हीत लोहज्वालिक व इंधमभूज्वालिक असते.



औषधिवैद्याकरितां न्यायवैद्यकाची मूलतत्वे

Elements of Medical Jurisprudence FOREWORD

Under the Act XXVI of 1951 M. P a Homœopathic or Biochemic Practitioner who is registered as a practitioner [under sec. 16] is qualified under section 19 [2] to give " a certificate required by any act under any law or rule having the force of law from any medical practitioner or medical officer. " In particular he can under section 31,

[a] sign or authenticate a birth or death certificate required by any law or rule for the time being in force to be signed or authenticated by a duly qualified medical practitioner.

[b] sign or authenticate a medical or physical fitness certificate required by any law or rule for the time being in force to be signed or authenticated by a duly qualified medical practitioner, or

[c] is qualified to give evidence at any inquest or in any court of law as an expert under section 45 of the Indian evidence act. It was therefore essential to include as much of medical juris-

prudence in the curriculum of studies of the course prescribed by the Board of Homoeopathic and Biochemic systems of medicine M. P. for its non-surgical course as would be of direct utility to the students preparing for this course.

The Registered Homoeopathic & Biochemic practitioner among other things should also be equipped with adequate knowledge concerning legal medicine, as he will, in the course of his practice be called upon many a time to appear before a court of law to give evidence as an expert and must know how to say what he is enabled by his special knowledge to aver before the court in a particular case.

This requires a trained mind accustomed to observe various phenomena concerning life & death capable of arranging and recording facts thus observed in a systematic manner & to present them when called upon to do so for purposes of law This small tract has been written to help in this respect a trainee in the non-surgical course of the Board.

औषधि वैद्य म्हणजे ज्याला शस्त्रक्रिया करिता येत नाही आणि जो केवळ औषध देऊन औषधिसाध्य रोग दुरुस्त करतो असा वैद्य अशा वेंचाला न्याय बीजास मदत करण्याचे प्रसंग येतात. म्हणून अशा वैद्या करिता न्याय वैद्यकाची मूलतत्वे सांगण्याकरिता हा लहान ग्रंथ लिहीत आहे.

२ प्रथमतः औषधिवैद्य काय करीत असतो तें पाहू. तो कोणत्याही व्यक्तित्या ठिकाणी असलेली रुग्णज्ञेय आणि भिषग्ज्ञेय रोगचिन्हे पाहून (१) तो व्यक्ति रोगी किंवा नीरोगी तें ठरवितो आणि (२) रोगी असल्यास त्याला कोणता साध्य असाध्य किंवा कष्टसाध्य रोग झाला आहे व (३) त्याचें औषध कोणते तें ठरवितो नंतर तें औषध देऊन त्याचा परिणाम कोणता होत आहे तें पाहतो आणि (४) त्यावरून रोग्याचे भविष्य ठरवितो म्हणजे रोगी सुध्दरेल वाचेल किंवा मरेल, किती काळानें मरेल, वाचल्यास किती दिवसांनी दुरूस्त होईल किंवा त्या रोगातून सुटल्या नंतर दुसऱ्या रोगानें प्रस्त होईल हें ठरवितो. आणि (५) शेवटी रोगी मरण पावला आणि केव्हा मरण पावला हें तो पाहू शकतो. त्यानंतर मात्र तोकाही करू शकत नाही तो मृत शरीर पाहून आत कोणता बिघाड झाला होता ते पाहू शकत नाही. ही त्या वैद्याची मर्यादा पाहूनच त्याच्या करिता न्यायवैद्यक सांगितले पाहिजे. त्याने ज्यावर तो उपचार करीत असेल त्या त्रिमारा विषयीच आपलें मत द्यावें. इतर विषयात त्याने शिरू नये.

३. ह्या अशा औषधिवेदानें ठरविलेल्या गोष्टीचा न्यायबोश उपयोग करून घेऊं शकतो. म्हणून ह्या गोष्टी कशा ठरवाव्या आणि त्याचा न्यायाकडे कसा उपयोग होतो ह्याचा क्रमशः विचार करूं वास्तविक ह्या गोष्टी कशा ठरवाव्या हें सच्चिकित्साप्रकाशिकेंत (रहस्यवर्णन आणि लौकिकरोगचिकित्सा) दाखविलेंच आहे तथापि स्थूल प्रांतपादनाच्या दृष्टीनें अधिक काही सांगावयाचें असल्यास येथे सांगितले जाईल.

आता प्रथमतः 'रोग कोणता' हे प्रकरण घेऊं

रोग कोणता

४ ज्या रोगांचा न्यायाशी संबंध येतो असे (१) फिरेंगोपदंश Syphilis (२) मूत्रमार्गव्रण Gonorrhoea (३) महाकुष्ठ Leprosy (४) वेडेपणा

Insanity भूतोन्माद Hysteria (५) बडबड Delirium (६) नपुंसकत्व Impotency (७) बुद्धिजाड्या आणि (८) निद्रितचेष्टन हे आहेत.

५. फिरंगोपदंश आणि भूत्रमार्गव्रण हे दोन रोग असे आहेत की ज्या पुरुषास किंवा स्त्रियेस हे असतील त्याच्या पत्नीस किंवा पतिस विवाह-विच्छेद किंवा पृथङ् निवास (Divorce or Judicial Separation) न्यायाधीशाकडून मागता येतो. हे रोग झाले असता ते लपवून ठेवण्याचीच रोग्याची प्रवृत्ति असते. तीमुळे त्याची चिन्हे ते कोणास कळवीत नाहीत पण उपचार करणाऱ्या वैद्यास मात्र कळवितातच. तथापि वैद्याने ते कोणास सांगू नये असा त्या रोग्याचा संकेत किंवा अभिप्राय असतो. आणि वैद्याने ते कोणास सांगू नये असा सामान्य नियम आहे तथापि त्याच्या ससर्गापासून इतरांचे रक्षण करण्याचा प्रसंग आल्यास किंवा विवाहविवच्छेदाच्या अथवा पृथङ् निवासाच्या दाव्यात न्यायाधीशापुढे, ते सांगितलेच पाहिजे. असे करण्यास कायद्याची कोणतीच हरकत नाही.

प्रथमतः रोग फिरंगोपदंश होय किंवा मूत्रमार्गव्रण होय ह्या विषयी वृद्धाने खात्री करून घ्यावो. जननेंद्रियावर कोणताही फोड, ऊत, किंवा व्रण असल्यास रोग फिरंगोपदंशच होय असे समजण्याचो प्रवृत्ति फार आहे तथापि ह्या रोगाची निर्णायक लक्षणे (१) खाज नसणे, (ह्या रोगात खाज केशांच नसते वाईट औषधानो उत्पन्न होणे) [२] द्वितीयवस्थेत सर्वांगावर अनेक प्रकारचे ऊत व त्याबरोबर ज्वर, थकवा अस्वस्थता, डोकेदुखी, अकालीक म्हातारपण वगैरे, ही आहेत, मऊ फिरंगोपदंशात सर्वांगावर ऊत येत नाही तरी जाघेतील गाठी सूजतात व पिकतात त्यावरून तो ओळखता येतो आणि त्यातील इंद्रियावरील आणि जाघेतील गाठीवरील व्रण व्रमल्यावर तो रोग सासर्गिक रहात नाही व त्यावरून कोणतेच कायदेशीर हक्क ही उत्पन्न होत नाहीत. चरणारा

किरंगोपदंश ओळखणें सोपेच आहे. इन्द्रियावर व्रण किंवा श्लेष्मल उन्च वटा असतो तोपर्यंत मैथुनानें हा रोग [कोणताही प्रकार] दुसऱ्याच्या शरीरात जातो. कोणत्याही प्रकारे ह्या रोग्याचें रक्त दुसऱ्याच्या शरीरात गेल्यास त्या दुसऱ्यास ही हा रोग होतो. म्हणून हा रोग असे तो पर्यंत पृथङ् निवासाचा हक्क असतो.

मूत्र मार्ग व्रणाची खात्रीचीं लक्षणें अशीं आहेत

(१) सुरूवातीस मूत्र करते वेळी फारच वेदना होणे.

(२) पुढे ह्या वेदना कमी किंवा बंद झाल्यातरी मूत्र करते वेळी प्रथमतः पादरा पिवळा किंवा पिवळसर पांढुरका किंवा हिरवा किंवा हिरवट पिवळा किंवा पाण्याच्या रंगाचा पण चिकट स्त्राव निघणें व नंतर मूत्र जाणे. मूत्र होऊन गेल्यानंतर स्त्राव होत असेल तर तें मूत्रमार्ग व्रणाचें चिन्ह नव्हे. बस्तीतील दाह किंवा प्रतिश्यात ह्याचें चिन्ह होय. परसाकडेच्या वेळी मलबद्दतेचा रोगी जर कुथेल तर त्यास चिकट पादरा स्त्राव जातो तो मूत्रमार्गव्रणामुळे होत नसतो कुथल्यामुळे होणारा बांस्तग्रावापिंडाचा मामुली स्त्राव होय. (३) तिसऱ्या अवस्थेंत स्त्राव बंद झाला तरी मूत्र मार्गात वण होतो. (cicatrix) व त्या मुळें मूत्रमार्ग सकोचित हातो. अर्थात त्यामुळे मूत्राची धार बारीक येते किंवा बारोकशा दोन धारा येतात पहिल्या दोन अवस्थात योग्य होमिओपथिक औषध मिळाल्यास ही अवस्था येतच नाही. आणि ही अवस्था आल्यास बहुदा ती पूर्णपणे दुरूस्तच होत नाही. ह्या अवस्थेंत रोग सासर्गिक असतो किंवा नाही हा संशय आहे.

एकूण हा रोग असे तोपर्यंत पृथङ् निवासाचा हक्क असला पाहिजे

वर पुरुषाना होणाऱ्या ह्या रोगाचें वर्णन आहे. स्त्रियानाही असाच रोग मूत्रमार्गातच केव्हा केव्हा होतो. तेव्हा त्यानाही वर वर्णिलेलीच चिन्हे होतात. पण त्याना हा रोग बहुदा योनिमार्गातच होतो त्यात थोडे दुःख असलें तरी ते मूत्र केल्यामुळें होत नाही आणि स्त्राव मात्र असतो हा रोग स्त्रियेला नवऱ्या पासूनच झाला कीं काय हा प्रश्न असतो. तो

बैद्याला मिळालेल्या माहितीवरूनच सुट्टू शकतो. स्त्रियेला हा रोग नवऱ्या पासूनच झाला असेल तर त्याला पृथङ् निवासाचा हक्क नाही पुरुषाला हा रोग स्त्रियेपासूनच झाला असेल तर तिला पृथङ् निवासाचा हक्क नाही ह्याच गोष्टी पिरंगोपदंशाला ही लागू आहेत. हे दोन ही रोग असाध्य किंवा दीर्घकाळाने साध्य असल्यास विवाहविच्छेदाचा ही हक्क उत्पन्न होईल.

६. आता महाकृष्टाचा विचार करू. हा रोग आनुवंशिक आहे किंवा सासर्गिक आहे हा मोठा वादग्रस्त प्रश्न आहे जोसेटच्या मते हा आनुवंशिक आहे सासर्गिक नाही. हॅनिमानच्या मते खरूजे (Iteh, Fscra) ची होमओपथिक नसलेली चिकित्सा केल्यामुळे हा होतो आणि सततांत ही उतरत जातो हॅनिमानचेच मत मान्य आहे. एकूण हा रोग सासर्गिक नाही असे दिसते. तथापि तो रोग घृणा म्हणजेच किळस उत्पन्न करणारा आहे. म्हणून त्यामुळे विवाहविच्छेद व पृथङ् निवास ह्याचे हक्क उत्पन्न होतात असे कायद्याने मान्य केले आहे हा रोग ओळखणे सोपेच आहे, म्हणून त्याचा विचार करीत नाही ह्यात स्काव होत असेल तर त्याला गलत्कृष्ट म्हणतात व तोच सासर्गिक आहे असे आधुनिक मत आहे व तोच जास्त किळसवाण आहे.

७ आता वेडेपणाचा विचार करू. आतीत बुद्धिची निर्णयशक्तिच नष्ट झालेली असते. (लौ. रो. चि. पान ३३८ पहा) ह्या रोगात ज्या अर्थी बुद्धिची निर्णयशक्तिच बिघडते त्या अर्थी वेडेपणात केलेले करार मदार त्या वेड्याला केव्हाही बंधनकारक होत नाहीत असा कायदा आहे. वेडेपणात केलेल्या गुन्ह्याबद्दलही त्याला कायद्याप्रमाणे शिक्षा करता येत नाही त्याच्या साक्षेला (Evidence as a witness) ही काही किंमत नाही. असाध्य वेडेपणा वरून विवाहविच्छेदाचा किंवा कमीत कमी पृथङ् निवासाचा हक्क उत्पन्न होतो. वेडेपणात दुसऱ्यास मारण्याची दुष्प्रेरणा होत असल्यास पृथङ् निवासाचा हक्क उत्पन्न होईल.

वेडेपणा ठरविणे बरेच कठिण आहे कित्येक वेड्याचे बहुतेक व्यवहार इतके सुरळित असतात की त्याचम वेडेपणा ओळखणे बरेच कठिण जाते. मुख्यतः हे पाह्यावे की 'माहोत झालेल्या गोष्टीं वरून सामान्य मनुष्य जे निर्णय काढतील त्याहून भिन्न निर्णय जर एखादा मनुष्य काढील तर तो वेडा झाला आहे' असे समजावे कारण त्यावरून त्याची बुद्धि बिघडली आहे असे ठरते मी बिरबल हं जार्ज बादशहा के लडकीसे शादी करूमा " असे म्हणणारा वेडाच असला पाहिजे ज्याच्या कृतीत काही हेतु (Objective) दिसून येत नाही तो ही वेडाच ठरतो. दुष्प्रेरणा वेडाशिवाय अगूच शकत नाही. (लौ. रो. चि. पा. ३७७ पहा.)

कित्येक लोक वेडेपणाचे ढोंग करतात ते अंळखण्याची चिन्हे पुढील प्रमाणे आहे (१) ढोंगाचे वेड बहुतेक एकदम व कोणतेही मनः-क्षोभक कारण घडल्याशिवाय सुरू होते (२) ढोंगी वेडा त्याच्याकडे दुसऱ्याचे लक्ष आहे असे त्यास वाटते तोपर्यंतच वेडेचार करतो इतरवेळी करीत नाही [३] ढोंगी मनुष्यास वेडेचारानी थकवा घाम व झोप येते. खऱ्या वेड्यास असे होत नाही [४] ढोंगी वेडा खऱ्या वेड्याप्रमाणे किळसवाण्या गोष्टी किंवा आत्मघातक गोष्टीही करीत नाही [५] खऱ्या वेड्यास निद्रानाश वगैरे शारीरिक रोग असतात आणि त्याचा चहराच वेडसर दिसतो.

भूतोन्माद (Hysteria) म्हणजे एक प्रकारचा पाळीचा वेडेपणाच होय. ह्याच्या पाळीच्या वेळी केलेले करार मदार कायदेशीर असत नाहीत आणि त्यावेळी केलेल्या कृत्याबद्दल शिक्षा होऊ नये. भूतोन्मादाचा पाळीच्या वेळी केलेल्या गोष्टींचे स्मरणही या रोग्यास बहुदा असत नाही.

८. " बडबड " Delirium ही वेडेपणासारखीच आहे. बडबड व वेडेपणा ह्यातील फरक लौ रो. चि. ३३९ येथे दाखविलाच आहे व "बडबड" करीत असलेला मनुष्य करार मदार करण्यास कायद्याच्या

दृष्टीनें अवमर्थ असतो आणि त्याने केलेल्या कोणत्याही कृत्याबद्दल त्यास शिक्षा करता येत नाही स्वखुशीने केलेल्या मद्यपानाने झालेल्या घडवडीच्या भरात केलेल्या कृत्याबद्दल मात्र त्यास शिक्षा होते.

नपुंसकत्वामुळे विवाहविच्छेदाचा हक्क उत्तम होतो किंवा विवाह असिद्धच ठरतो. पण ते नपुंसकत्व असाध्य असले पाहिजे. नपुंसकत्व जन्मजात असेल किंवा रोगामुळे आलेलें असेल जन्मजात नपुंसकत्वाचे लक्षण असे आहे की त्याचें शिश्न कधीच उत्तेजित झालेले नसते. हें नपुंसकत्व असाध्य असते. जन्मतः नपुंसक नसलेला मनुष्य रोगामुळे नपुंसक होतो. हें नपुंसकत्व बहुदा औषधानीं दुरुस्त होणे परंतु केव्हा केव्हा औषधानीं दुरुस्त होत नाही व हमेशा राहते. उदाहरणार्थ मूत्रमार्गत्रणाचें विष अंडात शिरल्यास दोनही अड कठीण होतात व सोकत जातात व त्यामुळे मनुष्य हमेशाचा नपुंसक होतो. कर्णमूलज्वरामुळे ही असे केव्हा केव्हा होते. केव्हा केव्हा कंवरेखालील इंद्रियाची रचनाच हमेशाकरिता बिघडल्यामुळे रतिक्रिया करण्यास मनुष्य हमेशाकरिताच असमर्थ होतो.

नपुंसकत्व समजणें फार कठीण आहे जननेंद्रियाची वाढ भरपूर झालेली असल्यास, तो मनुष्य नपुंसक नाही असे म्हणण्याची प्रवृत्ति आहे. पण असे ही मनुष्य नपुंसक असूं शकतात विशेषतः एखाद्या विशिष्ट स्त्रीये संबंधानें नपुंसक असूं शकतात. मला पुढील चमत्कारिक उदाहरण दिसून आले.

एका मनुष्यास त्याच्या स्त्रियेपासून संतति झाली नाही म्हणून त्या स्त्रियेनें त्याचा दुसऱ्या स्त्रियेशी विवाह करून दिला. त्या मनुष्यानें त्या दुसऱ्या स्त्रियेशीं एक महिना मैथुन केले पण पुढे दुसऱ्यास्त्रियेशीं मैथुन करण्याविषयीं असमर्थ झाला तथापि पहिल्या स्त्रियेशीं मैथुन करू शकत

होता. ह्या प्रकारचे नपुंसकत्व बाहेरून पाहणाऱ्यास समजणे अशक्य आहे. नपुंसकत्वाची खरी परीक्षा रोग्याच्याच सांगण्यावरूनच होऊ शकते. आणि रोगी तरी उपचार करणाऱ्या वैद्याजवळच ह्या गोष्टी सांगतो म्हणून उपचार करणाऱ्या वैद्याची साक्षच नपुंसकत्वाचा खरा पुरावा आहे. तो वैद्यच नपुंसकत्व आहे किंवा नाही व ते साध्य किंवा असाध्य हे सांगू शकतो. जन्मजात नपुंसकत्व असाध्यच असने पण रोगाने झालेलं ही केव्हां केव्हां असाध्य असू शकते व ते असाध्य आहे हे औषधोपचारा-नंतरच उपचार करणारा वैद्य ठरवू शकतो. (लौ रो. चि. रोग नंत्र २३० पहा)

मनुष्याच्या नपुंसकत्वासारखाच रोग स्त्रियास वर्धचित् होऊ शकतो पण स्त्रियाम वहुदा वाझपणाचाच रोग होतो. व तो केव्हा केव्हा औषधानीं दुरुस्तही होतो वाझपणामुळे नवऱ्याला वीणतेच हक्क कायद्याप्रमाणे उतन्न होत नाहीत त्यास दुसऱ्या स्त्रियेशी विवाह करता येतो पण तो त्यास पहिली स्त्री वाझ नसली तरी करता येतो असे हिंदु व मुसलमानी कायदा म्हणतो शरीराच्या विशिष्ट रचनेमुळे किंवा विकारामुळे जर स्त्री रतिक्रियाच करू शकत नसेल तर तिच्या पतिला विवाहविच्छेदाचा हक्क मिळाला पाहिजे.

१०. बुद्धिनाश हा रोग जन्मजात असतो. ह्या रोग्याचें डोके बहुदा अति लहान किंवा अति मोठे असते किंवा त्याचा आकारही विचित्र असतो किंवा त्याचा कंठस्थपिंड फारच मोठा तरी असतो किंवा अजीवात नसतोच. इतर शारीरिक व्यंगेही कधी कधी असतात. ह्याच्या बुद्धिची वाढ त्याच्या वयाच्या मानाने व्हावी तशी झालेली नसते. म्हणून त्याच्या बुद्धेच्या आढोवयात नसलेले करारमदार त्यांना बंधन कारक होऊ शकत नाहीत आणि त्याच्या बुद्धीच्या आढोवयात नसलेल्या कुत्याबद्दल त्यास शिक्षाही करता येत नाही.

१. रोगी दुरुस्त होईल किंवा नांहा

२. केव्हा दुरुस्त होईल

११. हे प्रश्नही न्यायाधीशास केव्हा केव्हा सोडवावे लागतात. जरूरचे काम करण्यास किंवा साक्ष देण्यास किंवा आरोपी म्हणून कोर्टात हाजर राहण्यास न्यायाधीश कोणासही बोलावू शकतो. परंतु रोगामुळे तो कोर्टात येण्यास असमर्थ असल्यास न्यायाधीश त्याला कोर्टात बोलावू शकत नाही. त्याच्या घरीच त्याची साक्ष घ्यावी लागेल आणि त्याची मनःस्थिती जर साक्ष देण्यासारखी नसली तर रोग्याच्या घरी ही त्याची साक्ष घेता येत नाही. विवाहविच्छेदाच्या किंवा पृथङ्निवासाच्या दाव्यात ही रोग सुधरेल किंवा नाही आणि केव्हा सुवरेल ह्याचा विचार न्यायाधीशास करावा लागतो एकून न्यायवैद्यकात ही वरील दोन प्रश्नांचे महत्त्व आहे. सरकारी नौकरासंबंधाने ही वरील प्रश्न उत्पन्न होतात. आणि त्या प्रश्नाची वैद्य जी उत्तरे देतील ती उत्तरे सरकार प्रमाण मानते म्हणून आता ह्या प्रश्नाचा विचार करू.

१२. ह्या प्रश्नाचा विचार करण्याकरिता पुढील गोष्टी फार महत्त्वाच्या आहेत. रोगाचे आशुकारी व चिरकारी असे दोन प्रकार आहेत (रद्द. व. परिच्छेद. २२ (६) (७) पहा) आशुकारी रोगामध्येही काहीं ठराविक मुदताचे व काहीं ठराविक मुदत नसलेले असतात. काहीं आशुकारी रोगानंतर शक्ती लवकर भरून येते व काही नंतर शक्ती लवकर भरून येत नाही. आशुकारी रोगात बहुदा रोग्याला घरातच पडून रहावे लागते. चिरकारी रोगात बहुदा रोग्यास घराबाहेरचे व्यवहार करता येतात ह्या सर्व विभागासंबंधाने माहिती पुढे देतो.

१३. रोग आशुकारी किंवा चिरकारी आहे हे लौ. रो. चि. वरून समजणे सोपेच आहे. साधाज्वर, हागवण. [साधी किंवा आवरक्ताची] पटकी, पाळीचेज्वर, मंथरज्वर, फुफ्फुसदाहज्वर, प्लेग, डोळे येणे, खाड्डक, भाजणे, जखम, ओकारी, खुडरोग, सधिदाह, पार्श्वशूलज्वर,

वगैरे मोठ्या माणसास होणारे आशुकारी रोग होत. हे रोग्यास लवकरच मारतात किंवा सोडून देतात. तीव्रज्वरानें युक्त असे सर्व रोग बहुदा आशुकारी असतात.

१४. काही आशुकारी रोगाची ठराविक मुदत असते फुफ्फुसदाह-ज्वराची मुदत सुमारे ९ दिवस, फुफ्फुसप्रतिश्यायज्वराची मुदत सुमारे १८ दिवस, मथरज्वराची मुदत सुमारे २१ दिवस. किंवा ४२ किंवा ६३ दिवस.

अविकृत देवी—तेराव्या दिवसापासून फिटकोळ्या सुकू लागतात किंवा रोगी बिघडून सुमारे ज्वराच्या चवदाव्या दिवशीच मरतो.

विकृत देवी—ज्वराच्या पाचव्या दिवशीच फिटकोळ्या सुकू लागतात.

प्रलापकमन्निपात [Typhus] हा सुमारे चवदाव्या दिवशी सोडतो किंवा मारतो.

आशुकारी क्षय—तीन महिन्यात बहुतेक मारतोच.

मततविषमज्वर [Remittent malaria]—हयाची मुदत चवदा दिवस आहे.

साधाज्वर हयाची मुदत जास्तीच जास्त अकरा दिवस. लोहिताग-ज्वराची मुदत सुमारे सात दिवस डाग्या खोकल्याची मुदत सुमारे त नमहिने।

योग्य म्हणजे उच्च मर्दनाच्या होमिओपथिक औषधानां रोगाची मुदत कमीही होऊ शकते.

१५. काही रोगामध्ये रोग गेल्यावर शक्ति भरून येण्यास फार वेळ लागतो. मथरज्वराची अशक्ति जाण्यास फार वेळ लागतो. गोवराचे ही अमेच आहे. इतर रोगाबद्दल या विषयी निश्चित ज्ञात झालेलें नाहीं तरी रोग जेवढा तीव्र झाला असेल व लावला असेल त्या मानानें अशक्ति जाण्यास जास्त वेळ लागेल हें उघड आहे.

१६ एकूण रोगाचे आशुकारित्व किंवा चिरकारित्व, रोगाची स्वाभाविक मुदत त्याची तीव्रता व अवधि ही रोगी केव्हा दुरुस्त होईल

हे ठरविण्याची गभके आहेत. पण ही पुरी नाहीत ह्याशिवाय औषधीचा रोगहारक व अशक्तिहारक परिणाम ही किती वेगाने होत आहे हे पाहून ही पुढील भविष्य ठरवावे लागते. व ते भविष्य थोडे बहुत चुकू ही शकते चिरकारी रोग जितक्या वर्षांचा जुना असेल तितके महिने तरी त्याला हटविण्यास लागतात असा आमचा अंदाज आहे. वाईट औषधाचे संस्कार जर त्या रोग्यावर झाले असतील तर ह्यावरून ही जास्त वेळ लागता. फिरगोपदंश, मूत्रमार्गत्रण, महाकुष्ठ, वेडेपणा हे रोग नवीन असले तरी त्यांना पूर्णपणे हटविण्यास अनेक वर्षेही लागतात. औषधांचा परिणाम त्यावर किती होतो हे पाहूनच ते पूर्णपणे केव्हा हटतील ते ठरवावे.

१७ वर दाखविलेल्या रीतीने उपचार करणाऱ्या औषधि वैद्याने रोगी, अमक्या दिवशी कोटांत जाऊन जूरचे काम करण्यास, साक्ष देण्यास किंवा हाजर राहण्यास किंवा घरो राहूनच साक्ष देण्यास किंवा घरा बाहेर जाऊन आपले मामुली व्यवहार करण्यास समर्थ आहे किंवा नाही. आणि समर्थ नसल्यास केव्हा समर्थ होईल ते ठरवावे

१८. मनुष्य रोगी किंवा नीरोगी आणि रोगी असल्यास त्याचे भविष्य काय हे कोटांत सांगण्याचा प्रसंगही केव्हा केव्हा औषधिवैद्यास येईल. विवाहविच्छेदाच्या किंवा पृथङ्ग निवासाच्या दाव्यात असा प्रसंग येतोच. असा प्रसंग मला एकदा आला. एका मनुष्याने आपला विमा उतरविला पण तो नेथून लवकरच मेल्या. त्याने विमा कंपनीस फसविले म्हणून विमाकंपनीने विम्याची रकम देण्यास इनकार केला त्यावरून कोटांत दावा झाला त्यात माझी साक्ष झाली विमा उतरविण्यापूर्वी थोडेच दिवस तो माझे औषध हृदयाच्या मेदोगाकरिता घेत होता आणि तो लवकरच मरणार होई स्पष्ट दिसत होते हे मला साश्वत सागावे लागले. ह्यावरून त्याने कंपनीस फसविले हे सिध्द झाले. पूर्णपणे नीरोगी असा मनुष्यच घटुतेक सापडत नाही थोडा बहुत रोग असला तरी

जोपर्यंत त्याची पचनशक्ति आणि झोप कायम आहे तोपर्यंत त्याला मृत्यूचे भय नसते. तथापि ज्याला हृदयाचा, मूत्रपिंडाचा, किंवा कुपफुसाचा रोग असेल त्याचें जीवित धोक्यातच असते. ज्याचे वाड वडील दीर्घायुषी असतील तोही दीर्घायुषी बहुदा असतो. रोग साध्य, असाध्य किंवा याग्य हा प्रश्न ही महत्वाचा आहेच. ह्याविषयी आलोपथीचें किंवा आयुर्वेदाचे सिद्धांत होमिओपथीस लागू नाहीत. ज्या होमिओपथिक औषधाने रोगवृद्धि होत असेल तेच त्याचें खरें औषध आणि अशा खऱ्या औषधाने केलेल्या रोगवृद्धिनंतर जर रोग कमी होत नसेल तरच तो रोग असाध्य किंवा याग्य समजावा. (असाध्य म्हणजे मारणाग आणि याग्य म्हणजे न मारता स्थिर राहणारा) अर्थात् उपचार करणारा होमिओपथिक वैद्यच रोग असाध्य किंवा याग्य असे ठरवू शकतो विवाह त्रिंश्लेदाच्या किंवा पृथङ्गानवासाच्या दाव्यात रोग्याची परीक्षा ह्याच रीतीने केली पाहिजे. रोग्यास झालेली जखम गंभीर स्वरूपाची (Grievous) होती की काय हें सांगण्याचा प्रसंग ही वैद्यास कव्हा कव्हा येईल. कायद्याने ह्याचे एक गमक असे ठरविले आहे की, ज्या जखमेमुळे वीस दिवसपर्यंत जीविताची अशाश्र्वती वाटेल किंवा तीव्र वेदना होतील किंवा मामुली व्यवहार करण्याचे असामर्थ्य उत्पन्न होईल ती जखम गंभीर समजावी. हें अर्थात् उपचार करणाऱ्या वैद्याला प्रत्यक्ष पाहूनच ठरवावे लागेल

१९ अमका मनुष्य अमक्या वेळी मेला हें कोटांत सांगण्याचा प्रसंगही कव्हा कव्हा विशेषतः वारसाहक्काच्या दाव्यात, औषधिवैद्याला येईल. म्हणून मृत्यूची निश्चित लक्षणे येथें सांगतो ती अशीं आःत.

(१) रक्ताभिसरण बंद होणें. असे झालें असता धमनी उडताना हातास काटेच लागत नाही. हृदयाचें उडणें ही श्रवणनलिकेने ऐकूं येत नाही. असे पाच मिन्युटे राहिल्यास मनुष्य मेला असे निश्चित

समजावें. ह्यास अपवाद ही आहेत. नुकतेच जन्मलेले मूल किंवा पाण्यात बुडलेला मनुष्य ह्यांचे रक्ताभिसरण बंद झालेले असले तरी योग्य उपचारांनी पाव अर्धातासपर्यंत पुनः सुरु होऊ शकते. तितक्या वेळात ते सुरु झाले नाही तर मृत्यु झाला असे समजावें. रक्तभिसरण फार मंद असल्यास ते हृदयाच्या आवाजावरूनही समजून येत नाही. तेव्हा नखावर दाबल्याने ते पादरे होते व दाब काढल्याने लाल होते असे दिसल्यास रक्ताभिसरण चालू आहे असे समजावे.

(१) श्वसनक्रिया बंद होणे. पोटा खालीवर होणे बंद झाल्यास श्वसनक्रियाया बंद झाली असे समजावे. ही क्रिया चार मिन्युटे बंद असल्यास मृत्यु झाला असे समजावे. पण ह्यास अपवाद आहेत नुकतेच जन्मलेले मूल, पाण्यात बुडलेला मनुष्य किंवा विजेचा धक्का ज्याला बसला असा मनुष्य ह्यांची श्वसनक्रिया बराच वेळ बंद असली तरी त्यांना मृत्यु येत नाही. श्वसनक्रिया चालू आहे किंवा नाही असा सशय असल्यास थड व स्वच्छ आरसा तोडापुढे व नाकापुढे धगवा आणि तो श्वासातील वाफेमुळे गढूळ झालेला दिसेल तर श्वसनक्रिया चालू आहे असे समजावे.

(२) शरीर ताठर होणे. हे मृत्युचे निश्चित चिन्ह आहे. मृत्यूनंतर १ ते २ तासानंतर शरीर ताठर होऊ लागते. डोक्याच्या पाण्या, मान, खालचा जबडा, चहारा, छाती, हात, पोटा व पाय क्रमाने ताठर होत जातात (४) मृत्यूनंतर शरीर फार थंड होत जाते. ह्या पहिल्यादोन चिन्हावरून झालेलं मृत्युचं अनुमान तिसऱ्या चिन्हाने निश्चित होते.

२०. मृत्यु कशाने आला, रोगाने किंवा जहराने किंवा जखमेने हे किंवा आजार जहरापासून झाला की काय हे सांगण्याचा प्रसंग ही वैद्यास केव्हा केव्हा येतो. उपचार करणाऱ्या वैद्यास हे चांगल्या रीतिने सांगत येते. ज्याचा उपचार वैद्य पुष्कळ दिवसांपासून करत असेल तो

अमक्या रोगानें आजारी होऊन मेला हे तो वैद्य निश्चितच सांगू शकतो पण एक दोन दिवसाच्या उपचारानंतर जर रोगी दुरुस्त झाला कींवा मेला तर तो रोगानें किंवा जहरानें आजारी झाला हा संशय उत्पन्न होतो म्हणून जहराचीं सामान्य चिन्हे सांगतो- ती अशीं (१) आजार एकाएकी सुरू होणे. चिरकारी जहरात हे चिन्ह असत नाही आणि पिटकी वगैरे रोगात हे असते हैं लक्षात ठेऊन ह्या चिन्हाचा उपयोग करावा. (२) आजाराची तीव्रता फार असून एकसारखी वाढतच जाणें हे चिन्ह ही चिरकारी जहरात किंवा जहराच्या लहान लहान मात्रा राहुन राहून दिल्या गेल्यास, असत नाहीं हैं लक्षात ठेवावें (३) जहराची जी चिन्हे असतात (ही लौ. रो. चि. रोग नंबर २१९, २२०; २२१ येथे सांगितली आहेत.) त्याशीं साम्यता असणे. ह्या चिन्हावर फार भरवसा ठेवता येत नाहीं कारण रोग्याचीं चिन्हे ही जहराच्या चिन्हा सारखींच असतात आणि म्हणून व रोगावर जहरांचा हौमिओपथिक औषध म्हणून उपयोग करता येतो. उदाहरणार्थ पटकीची व सोमलाची किंवा धनुर्वाताची आणि कुच-याचीं चिन्हे सारखींच असतात असे असलें तरी, ही चिन्हे एका एकीं दृश्य कारणाशिवाय सुरू होणे आणि फार तीव्र असणे ह्याचा उपयोग होतो. (४) अन्न, पाणी, औषध किंवा दंश ह्यानंतर लवकरच आजार सुरू होणे (५) तेच अन्न, पाणी किंवा औषध घेणाऱ्या इतरास ही तसाच आजार सुरू होणे. त्या अन्नातच किंवा औषधातच किंवा पाण्यातच त्या आजाराचीं चिन्हे उत्पन्न करण्याचा धर्म असेल तर मग जहराची शका उत्पन्न होणार नाही हे लक्षात ठेवावें-

ह्या पाच चिन्हांपैकी जितकीं जास्त चिन्हे दिसतील तितकि जहराची शका अधिक जोराची उत्पन्न होईल. पक्का निश्चय इतिहावरून कींवा शरीरात जहर प्रत्यक्ष सापडल्यावरून होईल पण औषधिवैद्य शरीरात जहर प्रत्यक्ष पाहू शकत नाहीं.

जखम किंवा मार प्राणघातक झाला किंवा होता हें सांगण्याचाही

प्रसंग औषधिवैद्यास केव्हा केव्हा येईल. रक्तस्त्राव पुष्कळ झाल्यामुळे किंवा तीव्र वेदनामुळे शक्तिपात (अग थंड होणे, घाम सुटणे, घमनी बारीक व जलद होणे, काळेपणा वेशुद्ध व चेहरा कोमेजणे) होणे, फार जोराचा ज्वर येणे; बडबड, मूर्च्छा, आक्षेप, स्तंभ ही चिन्हे झाल्यास जखम प्राणघातक होऊ शकते. लहानशाही जखमेपासून धनुर्वात, पूय-रक्त, किंवा विसर्प होऊन मृत्यु येऊ शकतो तथापि त्या तशा जखमेला प्राणघातक म्हणता येत नाही. शेवटी, उपसहार करताना एवढेच सागावयाचे आहे की औषधिवैद्याने आपल्या उपचारा खाली असलेल्या रोग्याविषयीच आपले मत द्यावे. इतर भानगडीत त्याने पट्ट नये फार फार झाल्यास प्रतंभ येईल तर मृत्यु झाल्याचे विधान करावे पण मृत्यु कशाने झाला ते विधान करू नये. तथापि पुढील माहिती लक्षात ठेवावी,

(१) मेदूवर किंवा त्याच्या लंबमज्जा ह्या नावाच्या (Medula Oblongata) भागावर दाब पडणे (जसे जलशीर्षक रोगात होऊ शकते) (२) डोक्यावर मार बसणे (३) अफूसारखीं विषे [४] मेदूत रक्त स्त्राव होणे [५] रक्ताच्या गाठीमुळे रक्तप्रवाह रुद्ध होणे (६) मूत्ररक्त रोग (७) मंथर ज्वरासारखे रोग ह्या कारणानी प्रथम मेदू मरुन सर्व शरीरास मृत्यु येतो. अशा मृत्यूच्या प्रसंगी मेदूची कार्ये बिघडलेली दिसतील.

(१) हृदयाला दुखापत होणे (२) मोठ्या रक्तवाहिन्यांना दुखापत होणे (३) पुष्कळ रक्तस्त्राव किंवा इतर पृ वगैरे द्रवाचा पुष्कळ स्त्राव (४) अन्नाचा अभाव (५) अशक्ति उत्पन्न करणारे रोग (६) हृदयावरच परिणाम करणारी विषे ह्यानीं प्रथम हृदयच मरुन सर्व शरीरास मृत्यु येतो. ह्यात हृदयाची गति बिघडलेली दिसते (म्हणजे घमनी बिघडते).

(१) श्वासोच्छ्वासाच्या मास पेशीस लकवा होणे किंवा स्तंभ कीवा दुखापत होणे ह्यामुळे त्या मासपेशी आपले कार्य न करणे (२) फूफ्फुसांतील कीवा फूफ्फूसावरणातील स्त्रावामुळे फूफ्फूसच काम न करणे (३)

हवा आत कींवा बाहेर जाण्याला अडथळा होणे जसे फागी दिले असता कींवा पाण्यात बुडले अमता होणे (४) रक्ताच्या गाठीमुळे फूफ्फूसातील रक्ताभिसरण रूद्ध होणे ह्या कारणानी प्रथम फुफ्फुस मरून सर्वशरीरास मृत्यू येतो. अशा प्रसंगी शरीरास काळेपणा येतो रक्तच प्रथमतः मरते असेही भयरासारख्या काहीं रोगात घडते तेव्हाही शरीरास काळेपणा येतो.

(१) हृदयाचा मेदोरोग, हृदयशूल हृदयातत्वचेचा दाह, रक्ताच्या गाठीमुळे हृदयातील रक्तप्रवाह बंद होणे, महाधमनीद्वारातून रक्ताचे जोराचे प्रतिगमन, धमनीविस्तार (हा फुटून ह्यातून एकदम पुष्कळ रक्तस्त्राव होणे) (२) मद्धूत एकाएकी पुष्कळ रक्तस्त्राव होणे (३) फुफ्फुसात किंवा फुफ्फुसावरणात एकाएकी पुष्कळ रक्तस्त्राव होणे (४) अतस्थ विद्रधि एकदम आतच फुटणे. (५) अन्नमागांत कोठेही एकाएकी भोकपडणे. (६) गर्भाशयाबाहेर गर्भधारणा (७) पित्ताशय किंवा मूत्राशय फुटणे. (८) पटकी आणि रोगजंतु जनित रोग. (९) शरीर तापले असता एकदम पुष्कळ थंड पाणी पिणे किंवा एकदम पुष्कळ मद्य पिणे (१०) फार जोराचा मनःक्षोभ. (११) अपायकारक पदार्थ गिळणे, हथानीं केव्हा केव्हा एका एकी मृत्यु येतो.

केव्हा केव्हा वयाचा प्रश्न न्यायाधीशापुढे येतो. कारण अल्पवयी व्यक्तीस करार मदार करता येत नाहीं स्त्रीवर बलात्कार केल्यास तिच्याही वयाचा प्रश्न येतो. वय (१) दात (२) उन्ची (३) वजन (४) मिशा (५) गुह्यकेश (६) काखेतील केश (७) स्तनाचा विकास ह्यावरून ठरते पण ते अर्थात नक्की ठरत नाहीं. अवकलदाढ ज्याला आली असेल त्याचें वय कमीत कमी १७ असले पाहिजे, एवढेच म्हणता येईल.

—: कोष्टक :—

१ सी. सी. (क्युबिक सेटीमिटर = एक मिलीलीटर =

१६.९ किंवा १७ मिनिमस् = १७ थेंब

६० मिनिमस् = १ ड्राम

८ ड्राम = १ औंस

१६ औंस = १ पौंड

२० औंस = १ पिंट

१ मिनिम = सुमारे १ थेंब

११० मिनिमस् = १०० ग्रेन पाणी

हे मोजण्याचे ग्लास आग्ने तयार मिळतात.

घन द्रव्याच्या वजनाचे कोष्टक

१८० ग्रेन = १ तोळा

६० ग्रेन = १ ड्राम

८ ड्राम = १ औंस

१६ औंस = १ पौंड

२ पौंड = १ शेर सुमारे नक्की (७८ तोळे)

ही वजने पण बाजारात मिळतात.

— हिन्दुस्थानी कोष्टक —

८ गुंज = १ मासा

१२ मासे = १ तोळा

४० तोळे = १/२ शेर

८० तोळे = १ शेर

ही वजने पण बाजारात मिळतात.

ह्या कोष्टकाचा उपयोग सौम्याविपरीत चिकित्सा करताना होतो.

होमिओपथिक निबंधपंचक

शुद्धि-पत्र

पान	ओळ	अशुद्ध	शुद्ध
२	११	प्र त्ति	प्रवृत्ति
३	१०	प्रतिक्रिया	प्रतिक्रियानियम
४	१९	n oy	now
४	२४	remavined	remained
६	२३	उतन्न	उत्पन्न
७	४	टावयाचे	चावयाचे
८	२४	firtum	ferrum
१०	६	पाळीच्याज्वराबरोबर- बहुतेक	पाळीच्या ज्वराबरोबर बहुतेक
११	६	Varicilla	Varicella
११	२८	only	are only
१७	२३	शस्त्रक्रि ची	शस्त्रक्रियेची
१८	२१	मूत्रनळीन	मूत्रनळीने
१९	२।३।	कृतिम	कृत्रिम
१९	११	घायदा	फायदा
१९	१७	अख	शस्त्र
२१	२	चिन्हें	चिन्हें
२३	६	gubbr	rubber
२३	१०	कार	फार
२४	१२	विपरात	विपरीत
२४	२५	Cafji	Caffine
३०	२१	राग्याला	रोग्याला

पान	ओळ	अशुद्ध	शुद्ध
३०	२४	पा .	पाहूं.
३२	१६	डाक्यावर	डोवयावर
३३	८	तप	ताप
३३	१४	वर	पर्यंत किंवा त्याच्या खाली
३३	२६	०६०	१०६०
३५	१९	९५०	९५०
३६	८	१००	१४०
३६	१४	मग्न	मध्ये
३६	१७	ज	जर
३६	२५	वेग	वेग कमी
३६	२८	मुख	मुख्य
३७	२	ळिते	मिळते
३७	१२	वर	पर्यंत
३८	१५	सॅलिलिट	सॅलिसिलेट
३९	३	प्रेन	घेन
४०	१५	१%	१%
४०	११	औस	औस पाण्याला चार घेन अथवा वीस औस
४३	९	कॅोटर	कॅथेटर
४६	२२	। ते २	१ ते २
४७	३	किमा	किंवा
४९	१२ व १३	गेत	येत
५०	२५	crategut	crategus
५०	१४	Shoek	Shock

पृष्ठ	पंक्ति	अशुद्ध	शुद्ध
५१	२२	तथापि	तथापि मूत्रनलिका- शूलात
५२	१३	५ ते २०	५ ते १०
५३	३	१/१२	१/८
५३	१६	कळन	कळ न
५४	४	Co	CO ₂
५४	१०	५ ते २०	५ ते १०
५४	१८	क्कोरीटोन	क्लोरीटोन
५४	१९	कॅलोमेल १/१२	कॅलोमेल १/८
५५	२	व्र	खालो
५६	२५	भूत्रशयात	मूत्राशयात
५७	३	सु ल्यामुळे	सुजल्यामुळे
५९	१८	देऊन	देऊ
६०	१०	रक्तदात्र	रक्तदात्र
६१	४	Kalr	Kali
६२	१०	यलेरिया	मलेरिया
६२	२७	येता	येतात
६६	१६	रक्तदात	रक्तदात्र
६७	२१	दोन..औंस	दोन द्राम ते चार द्राम
६७	२२	गरम पाण्यातून	पाण्यातून
६८	१	कंप	२४ कंप
६८	५	त्तंभ	स्तंभ
६९	९	हात अाली	होत असली
६८	२०	ग्रेन १५	ग्रेन १०
६९	३	येईन	येईल

पृष्ठ	पंक्ति	अशुद्ध	शुद्ध
६९	५	$\frac{१}{२००}$ ते $\frac{१}{४००}$	$\frac{१}{१००}$ ते $\frac{१}{२००}$
७०	१२	डाव्या हातात	हातात
७०	२०	तेथे	तेथें
७१	५	निजविलेला	भिजविलेला
७२	२४	घालावा	घालावी
७३	१३	जाईल.	जाईल. मासपेशींत सुई टोचल्यानंतर पिष्टन ओढून पहावें रक्त आत येत असल्यास सुई काढून पुनः टोंचावी. मासपेशी अतर्गत इन्जेक्शन शिरा अतर्गत होऊ नये म्हणून ही खबरदारी घ्यावी.
७४	०	इन्जेक्शन	इन्जेक्शन
७५	२१	आणि	आणिX
७६	२१	मूठ	मूळ
७६	२१	असत	असतां
७६	२६	कतीचें	शकतीचें
७७	२	जि के	जितके
७७	१०	स्वच्छ धुवून	धुवून स्वच्छ
७८	२१	मिळविणें	मिळविणें
८०	१८	NaCl	NaCl
८०	१९	Muriaticm	Muriaticum
८०	१९	पाण्यात	पाण्यात
८०	२७	Phosphatc	Phosphate
८४	१७	ountain	Mountain
८५	२१	होचा	हवेची

पान	ओळ	अशुद्ध	शुद्ध
८६	१७	भु का	भुरका
८७	२	Lance,	Lancc
९१	१०	Appar	Appear
९२	२१	थील	येथील
९३	१७	वदै। ने	वैद्याने
९७	१	अपमर्थ	असमर्थ
९७	४	०.	९.
१०४	५	पिटकी	पटकी
१०४	८	लहान लान	लहान लहान
१०४	१५	याची	त्याची
१०४	१८	पाणीकिंवा	पाणी किंवा
१०५	२३	विष	विषें
१०७		ह्या पानांच्या शेवटी पुढील मजकूर वाचावा.	

१ ग्राम = ५०.४ ग्रेन

Mg म्हणजे मिलीग्राम = १/६५ ग्रेन

वयानुसार औषध देण्याचे कोष्टक

लहान मुलाना औषध देण्याकरिता पुढील कोष्टकाचा उपयोग करावा. 'सौम्यविपरीतचिकित्सा' ह्या निबंधात दिलेल्या मात्रा मोठ्या मनुष्याच्या म्हणजे पूर्णमात्रा आहेत असे समजावे. एकवर्षाखालील मुलास पूर्णमात्रेचा १/१३ वा अंश द्यावा. एक पासून १२ वर्षे पर्यंतच्या मुलास $\frac{\text{वय}}{\text{वय}+१२} \times$ पूर्णमात्रा ह्या हिशेबाने मात्रा द्यावी. अर्थात् ४ वर्षांच्या मुलास $\frac{४}{४+१२} \times$ मात्रा द्यावी व बारा वर्षांच्या मुलास अर्धमात्रा द्यावी. अठरा वर्षांच्या वर पूर्णमात्रा द्यावी. बारा व अठरा वर्षांमधील मुलास $\frac{\text{वय}-६}{१२} \times$ पूर्णमात्रा ह्या हिशेबाने मात्रा द्यावी. अर्थात् पंधरा च्या मुलास $\frac{९}{१२} \times$ मात्रा द्यावी.

प्रकाशक व मुद्रक
कृष्णराज श्रीमुरलीधर महानुभाव
गोरक्षण मुद्रणालय, जेल रोड, नागपूर.

पुस्तकें मिलण्याचा पत्ता:-

प्र. गं. सेठी

पो आष्टी, जि. बीड

व्हाया-अहमदनगर.